

ЛЕВОСТОРОННЕЕ ОРТОСТАТИЧЕСКОЕ ВАРИКОЦЕЛЕ И ХРОНИЧЕСКИЙ ПРОСТАТИТ

Канто А.А.

Российский университет дружбы народов

Кафедра клинической андрологии ФПКМР, г. Москва

В течение последних десятилетий внимание многих исследователей привлекало частое сочетание у больных двух, казалось бы не связанных между собой, заболеваний – хронического простатита и левостороннего ортостатического варикоцеле. Учитывая то обстоятельство, что как простатит является причиной infertility, так и варикоцеле, нами была сделана попытка найти связь между двумя этими заболеваниями и определить в таких случаях лечебную тактику.

Материал и методы. В основу настоящего исследования положены результаты наблюдения за 124 больными с простатитом и варикоцеле, прошедшими обследование и лечение в городской поликлинике № 132 и Научно-клиническом Центре андрологии и пересадки эндокринных органов г. Москвы в период с 1996 по 2006 год.

Для оценки состояния кровоснабжения задней уретры у больных простатитом выполнялась уретроскопия (Karl Storz) в стандартных условиях до и после оперативного лечения по поводу варикоцеле. Для объективизации полученных данных весь ход процедуры снимался на камеру Pentax Optio S50 (5,0 Megapixels, 5,8 mm-17,4 mm) и затем переводился в электронный вид в формате 2048x1536x24b JPEG (Truecolor). После операции до выполнения контрольной уретроскопии лечения простатита, как и венозного полнокровия малого таза не проводилось.

Результаты. Левостороннее ортостатическое варикоцеле было выявлено у 116 больных, двухстороннее – у 8 больных, субклиническое – у 7, первой стадии – у 37, второй стадии – у 63 и третьей стадии – у 17 больных. Оперативное лечение варикоцеле получили 35 больных. Из них 24 прошли комплексную терапию хронического простатита: 14 больных до и 10 больных после операции по поводу варикоцеле. У 11 больных после операции клинические и лабораторные проявления простатита исчезли, в связи с чем терапевтическое лечение не проводилось.

Уретроскопия до операции выявила венозное полнокровие задней уретры в 97,1% случаев (34 больных), при этом в 60% случаев (21 больной) – значительное. Контрольная уретроскопия через 3–4 недели после оперативного лечения варикоцеле позволила отметить умеренное венозное полнокровие задней уретры лишь в 34,3% случаев (12 больных).

Заключение. Выявленные изменения в задней уретре при уретроскопии до и после оперативного лечения варикоцеле позволили нам предположить следующую гемодинамическую модель у таких больных. Артериальный аорто-мезентериальный пинцет → Лабильная венная почечная гипертензия → Левостороннее ортостатическое варикоцеле (полнокровие v. testicularis interna sinistra) → Перераспределение крови по венозному анастомотическому кольцу на уровне придатка яичка в v. ductus deferens sinistra et v. cremasterica sinistra → Полнокровие венозного бассейна v. pudenda interna → Полнокровие plexus venosus prostaticus. Таким образом, компенсаторная разгрузка венозного полнокровия гроздьевидного сплетения левого яичка через венозное анастомотическое кольцо приводит к формированию рено-пелвикального венозного анастомоза. Последний является причиной венозного полнокровия органов малого таза и важной предпосылкой развития и рецидива хронического простатита.

ЛИТЕРАТУРА

1. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2007. Т. 9. № 4.
2. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2006. Т. 8. № 4.
3. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2005. Т. 7. № 4.
4. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2004. Т. 6. № 4.
5. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2003. Т. 5. № 4.
6. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2002. Т. 4. № 4.
7. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2001. Т. 3. № 4.
8. Журнал научных статей. Здоровье и образование в XXI веке. 2000. Т. 2. № 4.
9. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
10. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
11. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
12. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
13. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
14. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 12. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
15. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.
16. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2000. Т. 2. № 1. URL: <http://e-pubmed.org/isu.html>.