

## واریکوسل چیست؟

واریکوسل (Varicocele) اتساع و پیچ خوردگی غیرطبیعی شبکه وریدی بالای بیضه هاست. شیوع آن در سن زیر 10 سال نادر است. ولی در بالغین جوان 15% در مردان نابارور 20-40% است. در کسانی که با ناباروری ثانویه مراجعه می نمایند یعنی قبلاً بچه دار شده اند، شیوع آن به 70% می رسد. سن شایع بروز واریکوسل در مردان 15 تا 25 ساله است و عموماً در سمت چپ کیسه بیضه دیده می شود.

## علائم واریکوسل:

اغلب نشانه و علامتی ندارد اما اگر علامتی ظاهر شود، این علائم می تواند شامل:

- رگ های بزرگ شده و پیچ خورده در کیسه بیضه
- ورم و برآمدگی هایی درون کیسه بیضه که البته دردناک نیستند.
- درد در ناحیه کیسه بیضه که ممکن است با نشستن، پاشدن و سایر کشش های فیزیکی افزایش یافته، در روز شدیدتر شود و زمانی که به پشت دراز می کشید بهتر شود.

## عوارض واریکوسل:

واریکوسل می تواند باعث بروز موارد زیر شود

کوچک شدن بیضه

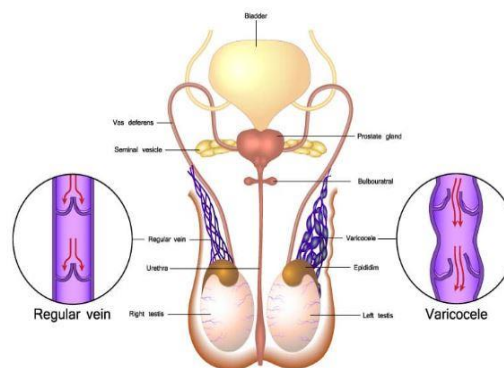
نازایی و ناباروری در مردان

کاهش میل جنسی و بروز افسردگی (در واریکوسل های بزرگ)

علت این که این بیماری باعث ناباروری مردان می شود معلوم نیست، اما می توان آن را به دمای ناحیه و در نتیجه تاثیر بر شکل گیری و تحرک اسپرم ربط داد.

## دلایل واریکوسل:

این بیماری زمانی رخ می دهد که دریچه های درون وریدها در امتداد طناب اسپرمی، کارایی خود را از دست داده اند. این مشکل باعث برگشتن خون و در نتیجه ورم و پهن شدن رگ ها می شود. واریکوسل عموماً به آرامی پیشرفت کرده اغلب در سنین بلوغ شکل می گیرد. هرچند که عواملی که می توانند خطر ابتلا به این بیماری را افزایش دهند، پیدا نشده اما نتایج بعضی از تحقیقات نشان می دهد که چاقی ممکن است خطر ابتلای شما به بیماری واریکوسل را افزایش دهد.



## تشخیص ابتلا به بیماری واریکوسل:

پزشک شما ناحیه کشاله ران از جمله کیسه بیضه ها را برای تشخیص ابتلای شما به این بیماری بررسی می نماید. از آنجایی که ممکن است واریکوسل با بررسی این نواحی خود را نشان ندهد، برای تشخیص آن از سونوگرافی کیسه بیضه کمک گرفته می شود.

## انواع بیماری واریکوسل:

گرید ۱: وریدها هنگام زور زدن قابل لمس می باشند

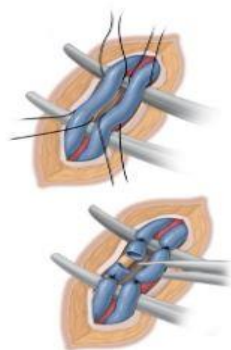
گرید ۲: وریدها در حالت ایستاده قابل لمس می باشند.

گرید ۳: وریدها در حالت ایستاده قابل مشاهده هستند.

واریکوسل ساب کلینیکال: که با معاینه قابل لمس نیستند ولی با سونوگرافی تشخیص داده می شود.

## درمان:

این بیماری درمان دارویی ندارد و تنها روش درمان آن جراحی است. روش های درمان آن یا با برش جراحی است یا با روش امبولیزاسیون از طریق پوست، جراحی واریکوسل یا به اصطلاح پزشکی واریکوسلکتومی است که بستن وریدهای بیضه مبتلا می باشد که پس از انسداد این وریدها، به تدریج به دلیل عدم حرکت خون، وریدها مسدود و کوچک شده و از بین می رود و واریکوسل برطرف می گردد. این اقدام از طریق برش کوچکی بر روی پوست شکم به طول 2-4 سانتیمتر قابل انجام می باشد.

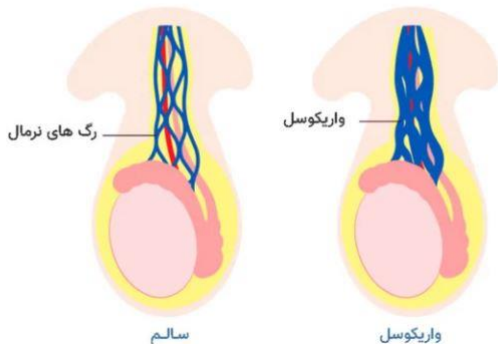




بیمارستان شهید مصطفی خمینی طبس

## واریکوسل

تورم رگ ها در کیسه بیضه



تهیه کننده: دکتر حسین رهنما

(متخصص اورولوژی از دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی)

تهران

با همکاری

واحد آموزش سلامت

بیمارستان شهید مصطفی خمینی طبس

تاریخ بازنگری دی ۱۴۰۲

## مراقبت در منزل:

- 1- از یک هفته پس از عمل می توان به فعالیتهای عادی بازگشت.
- 2- درد و سوزش و خارش مختصر ناحیه جراحی طبیعی بوده و با استفاده از داروی مسکنی که برای شما نسخه شده و مصرف می نمائید درد کاهش یافته و تسکین می یابد.
- 3- تورم ، کبودی و التهاب مختصر در طول محل برش جراحی طبیعی بوده و ممکن است بین ۶ ماه تا ۸ ماه باقی باشد و نیاز به اقدام خاصی ندارد.
- 4- حمام کردن دو روز بعد از ترخیص از بیمارستان مانعی ندارد ، در این صورت پانسمان را برداشته و بعد از آن یک پانسمان مختصر و تمیز در محل جراحی گذاشته شود.
- 6- از انجام فعالیت های شدید ، ورزشهای سنگین ، رانندگی طولانی مدت ، و سرفه های شدید و ممتد خودداری نمائید. زیرا این گونه اعمال باعث عود مجدد واریکوسل خواهد شد.
- 7- از غذاهای نفاخ مثل انواع حبوبات و... کمتر استفاده نمائید و بیشتر از غذاهای دارای فیبر زیاد مثل میوه ها ، کاهو و... که باعث تسهیل در اجابت مزاج می شود استفاده شود.
- 8- حدود ۳-۴ ماه پس از عمل اولین آزمایش بررسی اسپرم انجام می شود و پس از آن با همین فاصله تا یکسال یا تا زمان بارداری همسر آزمایش انجام می گردد.

## علائم هشدار:

در صورتی که زخم جراحی دارای ترشح زیاد ، بد بو ، کدر و یا التهاب زیاد و قرمزی شدید شد حتما به پزشک معالج خود یا اورژانس بیمارستان مراجعه نمائید.

## اقدامات پس از عمل:

- 1- در صورتی که عمل شما با بی حسی نخاعی انجام شده باشد بعد از وارد شدن به بخش به مدت 6 ساعت سر تخت صاف باشد تا از ایجاد سردرد پیشگیری شود.
- 2- بعد از عمل جراحی ، بروز درد طبیعی است. جهت تسکین درد با پرستار خود مشاوره نمائید.
- 3- به محض اجازه خارج شدن از تخت، راه بروید. با قدم زدن، روند بهبودی بیماری تسریع می شود و از لخته شدن خون در عروق پاها جلوگیری می شود.
- 4- تا ۶ ساعت پس از عمل چیزی نخورید پس از 6 ساعت ابتدا مقدار اندکی آب استفاده شود. در صورت نداشتن تهوع شما مجاز به مصرف همه انواع مایعات و غذاها هستید.
- 5- در صورت داشتن سوند کیسه ادرار روی زمین و یا هم سطح با کلیه روی تخت قرار نگیرد زیرا موجب عفونت ادراری می شود.
- 6- تا زمانی که در تخت خود هستید نرده های کنار تخت را بالا بگذارید تا از افتادن شما از تخت حین خواب پیشگیری شود.
- 7- در روز های اول جراحی، مایعات فراوان (۲ تا ۳ لیتر) بخورید تا مطمئن شوید شکم تان کار می کند. سعی کنید از مسکن های تزریقی (به علت تاثیری که بر روی حرکات روده ها داشته و آن را کند می کند) کمتر استفاده کنید.