

ID: 2016-05-1276-T-6683

Тезис

Грицаева Е.А.

Лапароскопическое лечение варикоцеле

ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России

Актуальность. Проблема репродуктивного здоровья людей связана со значительным числом бесплодных браков и катастрофическим ростом их количества. По данным ВОЗ, среди причин развития бесплодия у мужчин варикоцеле занимает первое место, и его удельный вес составляет 39%. Своевременное выявление этого заболевания позволяет провести адекватное лечение и обеспечить сохранность репродуктивной системы. В настоящее время операциями выбора являются операция Мармара и лапароскопическое клипирование ВЯВ.

Цель исследования: анализ эффективности лапароскопического лечения варикоцеле в Клинике урологии СГМУ за 2011 – 2014 годы.

Материал и методы. Проведен сравнительный анализ фертильности пациентов до и после лечения варикоцеле. Проведен ретроспективный анализ спермограмм 48 пациентов: у 43 (90%) выявлены нарушения сперматогенеза. Оценить фертильность после лечения удалось у 21 больного, из которых у 19 (90%) пациентов выявлены нарушения сперматогенеза в спермограммах до лечения варикоцеле.

Результаты. До лечения средняя концентрация сперматозоидов в 1 мл 28,7 млн, олигозооспермия у 31 больного (65%), средний показатель категории А+В 42,3%, астенозооспермия у 34 больных (71%), агглютинаты сперматозоидов у 27 больных (56%).

Положительный эффект лапароскопического лечения отмечен у 14 (74%) пациентов: у 3 (21%) по спермограммам, выполненным после операции, у 11 (79%) по факту рождения детей после операции. После лечения средняя концентрация сперматозоидов 45,3 млн/мл, средний показатель категории А+В 64%.

5 пациентов (26%) без положительной динамики.

Вывод. Лапароскопическое клипирование ВЯВ эффективно в 74 %. Средний показатель концентрации сперматозоидов после лечения увеличился на 58% (в 1,6 раза), средний показатель категории А+В – на 51% (в 1,5 раза).

Ключевые слова: варикоцеле, бесплодие