

ΚΙΡΣΟΚΗΛΗ

Η κίρσοκήλη είναι ανώμαλες κίρσοειδείς διατάσεις ορχικών φλεβών στον σπερματικό τόνο. Βρίσκεται στο 30% των στείρων ανδρών και είναι η πιο συχνή χειρουργικά διορθώσιμη αιτία ανδρικής στειρότητας.

Εντοπίζεται κυρίως στον αριστερό όρχι. Έχουν ενοχοποιηθεί διάφοροι μηχανισμοί για την πρόκληση στειρότητας από την κίρσοκήλη. Η αύξηση της θερμότητας που προκαλείται από την κίρσοκήλη, η μειωμένη αιματική ροή και η υποξία είναι μερικά από αυτά. Η αιτιολογία πιθανότατα είναι πολυπαραγοντική.

Το πιο συχνό εύρημα στην κίρσοκήλη είναι η μείωση της κινητικότητας των σπερματοζωαρίων στο 90% των περιπτώσεων. Μπορεί όμως να επηρεαστούν επίσης η ποσότητα και η μορφολογία.

Η διάγνωση γίνεται με την κλινική εξέταση. Εκδηλώνεται κλινικά κατά την περίοδο της εφηβείας και μπορεί να αναστείλει την ανάπτυξη του όρχεος και τη σπερματογένεση στους νέους ενήλικες.

Η θεραπεία είναι χειρουργική και αποκαθιστά τις ανωμαλίες του σπέρματος στο 75% των περιπτώσεων. Ο ασθενής χειρουργείται και φεύγει αυθημερόν. Ο επανέλεγχος του σπέρματος γίνεται μετά από τρεις μήνες.



Κίρσοκήλη αριστερά