

精索静脉曲张多见于青壮年男性,泰医附院专家—— 男性不育,三成是因为这种病

不育症困扰着不少男性,很多家庭因为这一疾病导致婚姻质量及生活质量下降。本期空中诊室,我们邀请到泰山医学院附属医院医学博士,男性科副教授、副主任医师周玉海,他为我们讲解了常见的男性不育症的原因及其它相关知识。

导致男性不育的原因有很多,其中,精索静脉曲张是常见原因之一。周玉海博士介绍,精索静脉曲张是指精索静脉回流受阻或静脉瓣膜失效,血液回流导致蔓状静脉丛伸长、扩张、迂曲。

“精索静脉曲张可以分为原发性和继发性两种类型,前者是由于静脉瓣发育不全、静脉丛壁的平滑肌或弹力纤维薄弱,导致精索内静脉曲张,由于左右两侧精索静脉解剖结构差异以及毗邻结构影响不同,左侧发病明显高于右侧,几乎占到95%。”周玉海博士说,继发性精索静脉曲张是由于临近占位性病压迫例如腹膜后肿瘤、肾脏肿瘤等的压迫,以及静脉内癌栓栓塞肾静脉使之回流受阻,引起继发性精索静脉曲张。

原发性精索静脉曲张多见于青壮

年男性,青春期之前较少发生,发病率占男性人群的5%-20%,男性不育人群的35%,尤其见于经常增加腹压的男性例如站立工作时间久者。

精索静脉曲张为什么会导男性不育?周玉海博士表示,这种疾病发生后,会导致患侧睾丸血流不畅,静脉血流滞留,阴囊温度比正常侧高0.6-0.8℃,睾丸缺氧、二氧化碳蓄积,造成局部血液中代谢产物包括儿茶酚胺、5-羟色胺、前列腺素PGE和FGF含量增加,生精上皮脱落,精母细胞和精子细胞排

列紊乱,精子数量进行性减少甚至消失,形态异常,活力低下,不成熟精子过早脱落,附睾内精子成熟障碍,精液的质量下降,导致男性不育。

由于双侧睾丸的静脉系统间有丰富的吻合支,故健侧的睾丸生精功能亦会受到影响。

周玉海博士说,近年来研究发现,精索静脉曲张外周血和精液中存在抗精子抗体,抗精子抗体进入睾丸附睾中,从而干扰精子成熟,导致精子质量下降、形态异常。
(路伟)

坐诊专家

周玉海,泰山医学院附属医院医学博士,男性科副教授、副主任医师;中国医师协会男科医师分会委员,山东省激光医学会生殖医学专业委员会常务委员。主要研究方向“前列腺疾病”包括前列腺增生症(BPH)、慢性前列腺炎(CP)、前列腺癌(Pca)以及男性性功能障碍和男性不育症的发病机制及其诊治;目前承担山东省卫生厅课题1项和泰安市科技局课题1项;迄今鉴定科研成果2项均达到国际先进水平;获山东省教育厅优秀科研成果三等奖1项,泰安市科技进步三等奖1项,泰山医学院科技进步一等奖1项,三等奖1项;发表前列腺疾病及生殖医学研究有关学术论文20余篇,其中Pubmed收录1篇,CA收录3篇。

男性科门诊:星期一~星期六上午

电话:0538-6236715(病房) 6235892(门诊)

精索静脉曲张症状重 需尽快手术治疗

治疗精索静脉曲张,因为病情不同,治疗方法也不相同。泰山医学院附属医院医学博士,男性科副教授、副主任医师周玉海做客本期空中诊室,他向我们讲解了精索静脉曲张的相关知识。

本报记者 路伟

精索静脉曲张不易被发现 个别患者出现性功能下降

“多数患者没有临床症状,仅在体检时或者因不育就诊时被发现。”周玉海博士说,精索静脉曲张的主要症状有阴囊部坠胀、隐痛,站立过久或者劳累时可以加重,平卧或休息后症状减轻或消失。个别患者可能出现性功能下降和神经衰弱。

对于这种疾病,诊断包括详细询问病史、仔细体格检查和适当的影像学检测。周玉海博士说,首先,患者站立触诊蔓状静脉丛是重要的诊断方法,这种方法能发现轻度患者。根据症状不同,可以将精索静脉曲张分为三个级别。

在临床上,影像学检查目前主要应用彩色多普勒超声检查,可以判断精索内静脉中血液返流现象,敏感准确,无创便捷,重复性好,分辨率高,可提供精索静脉形态及其血动力学双重信息,可作为精索静脉曲张诊断

的首选检测方法。周玉海博士说,一般认为,管径大于2毫米者可以确诊。

其他的检查包括红外线或接触式阴囊测温法,精索静脉造影。

严重精索静脉曲张可导致 睾丸萎缩、精子生成障碍

除此之外,实验室检查也是一种常用的方法,如精液分析。“合并不育者应做精液分析,精液如检出不成熟精子可确定睾丸功能异常。”周玉海博士说。

精索静脉曲张患者至少需进行两次精液分析,严重精索静脉曲张可导致睾丸萎缩、精子生成障碍,表现为精子数量减少、活动度下降,畸形精子增多等;抗精子抗体检查,伴有不育的患者应查血清或精液抗精子抗体;睾丸容积的测量,在精索静脉曲张的检查中,为了解睾丸是否受损及是否具备手术指征,睾丸的大小必须要测量。

周玉海博士说,测量睾丸大小有

泰山医学院附属医院男性科副教授、副主任医师,医学博士周玉海。



很多方法。包括视觉比较、尺测、Prader模具、Takihara模具以及超声等。多数学者认为,B超是测量睾丸大小最为准确的方法。

病情严重程度达到中度 需要尽快手术治疗

精索静脉曲张的治疗方式多种多样,周玉海博士说,症状不明显的精索静脉曲张患者,尤其是未婚或已婚生育正常者可不予处理;症状轻微者可用阴囊托或者护身裤促进血液回流,减轻症状。

此时,患者还应避免性生活过度,减少盆腔及会阴部静脉淤血。药物治疗包括迈之灵、复合肉碱等,对于轻度患者具有一定疗效。

中度以上患者手术治疗为主。手术指征包括症状重,非手术治疗无效

者,或者曲张较轻但是合并精液检测异常;不育患者,精液质量异常并排除女方因素;轻度患者,随访发现精液质量出现异常;青少年患者尤其是伴有睾丸体积缩小者应尽早手术,以免影响睾丸发育,防止成年后不育。

目前,对于青少年患者的治疗尚有争议,精索静脉曲张导致青少年患者睾丸缩小,可能引起成年后不育症的发生。

“睾丸体积缩小和精液分析间具有相关性,在可以获得精液分析前可以应用睾丸体积作为预测指标。”周玉海博士说,睾丸体积正常或轻微萎缩,应鼓励患者坚持至少每年一次的定期随访至成年生育后或至可以提供精液分析,如果睾丸萎缩明显,精液参数异常,雄激素化验结果异常或者患者症状明显,应该考虑行手术治疗,防止成年后遇到生育问题。

科室简介

泰山医学院附属医院 男性科

泰山医学院附属医院男性科于2014年4月正式开诊,成为泰安市三甲医院首家也是迄今唯一独立开诊的男科疾病诊疗专科,为泰山医学院附属医院的特色诊疗科室。

男科疾病即是男性生殖系统疾病。许多男科疾病对大家来说已经熟悉,例如较为常见的慢性前列腺炎、前列腺增生、前列腺癌、精囊炎、睾丸疾病、附睾疾病、男性不育症等,包括男性性功能障碍,以往均归属于泌尿外科诊治。随着社会的发展和时代的进步,人们对于男科疾病的诊治要求愈来愈高,例如慢性前列腺炎发病率极高,严重影响了患者的生存质量;性功能障碍作为一种发病较高的疾病患者对其治疗要求不

断提高;各种原因导致的男性不育症增多,优生优育的需求,以及前列腺癌的发病出现增高的趋势等均对男性生殖系统疾病研究起到了极大的促进作用;计划生育的要求以及计划生育技术的并发症处理以及预防等,亦要求对于男性生殖系统疾病的基础与临床研究上升到一个更高的更新的水平,社会的需求推动了这一学科的发展。

男性科作为一门新兴学科起步较晚,但近年此学科在我国得到了快速的发展。目前中华医学会以及各省市医学分会相继成立了“男科学学会”或“性学会”,中国医师协会成立了男科医师分会;国内外发行了多种男性科相关的专业杂志,如国际杂志有Journal of

Andrology, Journal of Asia Andrology,等;国内“中国男科学杂志”、“中华男科学杂志”等;对于男科学的学术发展、男科疾病诊疗规范化科学化发挥了重要作用。近十几年以来,在我国许多三级综合性医院设立了男科专业或生殖医学专业,许多民营医院设立了男性专科,使男科疾病患者有了一个明确的诊疗场所,取得了极好的社会效益。

在前列腺疾病、男性功能障碍、男性不育等科研临床方面达国内领先、国际先进水平;迄今男科已鉴定科研成果两项(2010《慢性前列腺炎患者性生活质量及心理健康状况临床流行病学调查》、2011《不同方法治疗前列腺增生症临床研究》),均达国际先进水平;

完成泰山医学院校级课题1项(2007《泰山黄精对精液质量和精子功能影响的研究》);目前承担了山东省卫生厅课题1项(2013《慢性非细菌性前列腺炎阴茎勃起功能障碍机制的实验研究》)和泰安市科技局课题1项(2013《负性共刺激分子B7-H4对与抗原致敏DC共培养CTL肾透明细胞癌杀伤活性影响的实验研究》);曾获山东省教育厅优秀科研成果三等奖1项,泰安市科技进步三等奖1项;获得泰山医学院科技进步一等奖1项,三等奖1项;发表前列腺疾病及生殖医学研究有关学术论文20余篇,其中Pubmed收录1篇,CA收录3篇。

男性科门诊:6235892