

Żylaki powrózka nasiennego u dzieci

Wpisany przez Dariusz Olejniczak
poniedziałek, 26 listopada 2012 14:02

U około **15 %** chłopców dochodzi w okresie dojrzewania do poszerzenia żył splotu wiciowatego jądra. Prawdopodobnie ma to związek ze zwiększonym przepływem krwi w naczyniach powiększających się gonad. Lewa żyła jądrowa jest dłuższa i łączy się prostopadle z żyłą nerkową co powoduje, że w jej obrębie łatwiej dochodzi do niewydolności zastawek i zaburzonego przepływu krwi. Żylaki powrózka nasiennego w 90 % rozwijają się tylko **po lewej stronie**

. Jeżeli ujawniają się po prawej to najczęściej w przypadku zmian obustronnych. □ Pojawiają się zwykle u wysokich, szczupłych chłopców.

Odpowiednia temperatura tkanek jądra utrzymywana jest dzięki przeciwprądowemu mechanizmowi wymiany ciepła pomiędzy żyłami i tętnicami. Proces ten zostaje zaburzony gdy powstają żylaki powrózka, a do **wzrostu temperatury** i rozwoju niekorzystnych zmian tkankowych może dochodzić w obu gonadach.

Żylaki powrózka nasiennego **zwykle nie powodują dolegliwości** i wykrywane są podczas rutynowego badania fizykalnego, stanowiącego podstawę rozpoznania. Często jądro związane z żyłakami rośnie wolniej i ma nieprawidłową konsystencję. Badanie ultrasonograficzne umożliwia pomiar objętości jąder i wykazanie nieprawidłowego przepływu krwi.

Wskazania do leczenia chirurgicznego u kilkunastoletnich chłopców są inne niż u dorosłych, którzy operowani są zwykle z powodu zaburzeń płodności. □ Powszechnie akceptowanym wskazaniem jest **istotnie mniejszy przyrost objętości jądra** w porównaniu z drugą gonadą. W pozostałych przypadkach konieczność operacji powinna być omówiona z rodzicami i pacjentem, uwzględniając wszystkie korzyści i możliwe ryzyko.