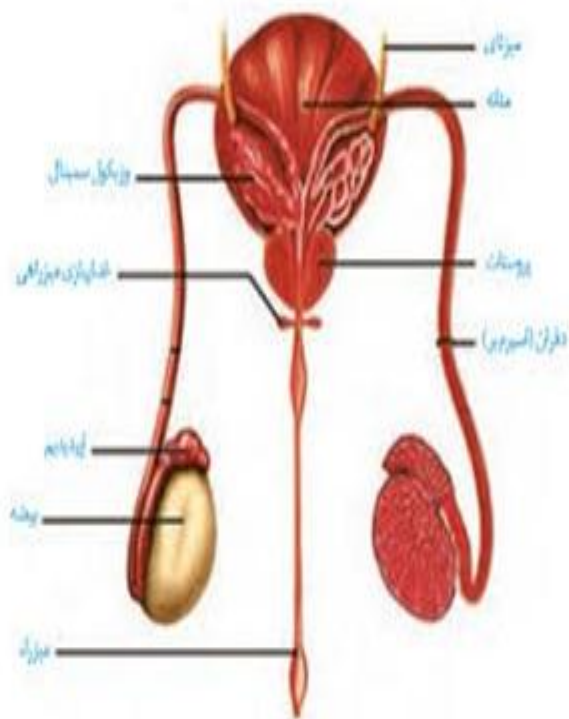


۷ اختلال شایع دستگاه تولید مثل تنظیم کننده رضا پوردست گردان



مطالب موجود در این دانشنامه

مقدمه

اپیدمی‌دیت

ناتوانی جنسی

هیدروسل

ارکیت

اسپرماتوسل

چرخش بیضه

واریکوسل

وظیفه نهایی اجزاء مختلف دستگاه تناسلی مردان ، تولید اسپرم است که آنرا به شکل منی تهیه می‌کند و هنگام برقراری رابطه جنسی با جنس مخالف وارد دستگاه تناسلی زن می‌کند تا بارداری اتفاق بیفتد. وظیفه دیگر دستگاه تناسلی مرد، تولید هورمون‌های مردانه است که برای بلوغ و ظاهر مردانه لازم است

هدف اندام‌های سیستم تناسلی مردان انجام نقش‌های زیر است

- تولید، نگهداری و انتقال اسپرم (سلول تناسلی مردان) و مایعات محافظ (منی)

تخلیه اسپرم در دستگاه تناسلی مونث در حین رابطه جنسی،

- تولید و ترشح هورمون‌های جنسی مردانه موثر برای حفظ دستگاه تناسلی مردان

برخلاف سیستم تناسلی زنانه، بخش اعظم دستگاه تناسلی مردان در خارج از بدن قرار گرفته است. این ساختارهای بیرونی شامل آلت تناسلی، کیسه بیضه، و بیضه‌ها می‌شود

- آلت تناسلی: این همان اندام مذکری است که در رابطه جنسی به کار گرفته می‌شود. این اندام سه بخش دارد: ریشه، که به دیواره شکم می‌چسبد؛ بدنه یا تنه؛ و حشفه، که بخشی مخروطی شکل در انتهای آلت است. حشفه که سرآلت نیز نامیده می‌شود، با لایه‌ای پوست نرم پوشیده شده که پوست حشفه (غلفه) نامیده می‌شود. گاهی این پوست در جریان روندی به نام ختنه حذف می‌شود. دهانه مجرای ادرار، یا همان لوله‌ای که منی و ادرار را منتقل می‌کند، در نوک آلت است. آلت دارای پایانه‌های عصبی حساسی نیز هست

کیسه بیضه: این کیسه در واقع پوستی کیسه‌مانند است که به کنار و زیر آلت چسبیده است. این کیسه دارای بیضه‌ها، و نیز عصب‌ها و رگ‌های خونی فراوانی است. کیسه بیضه به عنوان «سیستم کنترل دما» برای بیضه‌ها عمل می‌کند. برای تولید طبیعی اسپرم، دمای بیضه باید اندکی سردتر از دمای بدن باشد. عضلات خاصی در دیواره کیسه بیضه به آن امکان انقباض و شل شدن را می‌دهند، و برای گرم‌تر شدن بیضه‌ها را به بدن نزدیک و برای کاهش دما بیضه‌ها را از بدن دور می‌کنند

بیضه‌ها: بیضه‌ها اندام‌هایی بیضی‌شکل و حدوداً به اندازه یک زیتون بزرگ هستند •
که در کیسه بیضه قرار داشته و از هر دو سو با ساختاری به نام طناب بیضه‌ای محکم
شده‌اند. اغلب مردان دو بیضه دارند. بیضه‌ها مسئول تولید تستوسترون، اصلی‌ترین
هورمون جنسی مردان، و تولید اسپرم هستند. در داخل بیضه‌ها توده‌های لوله‌های
مارپیچی وجود دارد که لوله‌های منی‌ساز نامیده می‌شوند. این لوله‌ها مسئول تولید
سلول‌های اسپرم هستند

اپیدیدیم: اپیدیدیم لوله‌ای طویل و مارپیچ است که در قسمت پشت هر بیضه قرار دارد.
این لوله سلول‌های اسپرم را که در بیضه‌ها تولید شده‌اند منتقل و ذخیره می‌کند.
همچنین به بلوغ رساندن اسپرم وظیفه اپیدیدیم است زیرا اسپرمی که از بیضه‌ها خارج
می‌شود هنوز نابالغ و در ایجاد باروری ناتوان است. در حین تحریک جنسی،
انقباضاتی اسپرم را به سمت مجرای منی هل می‌دهد

مجرای منی: مجرای منی لوله‌ای عضلانی و بلند است که از اپیدیدیم به حفره لگنی و
به پشت مثانه می‌رسد. مجرای منی ضمن نزدیک شدن به انزال، اسپرم بالغ را به
پیشابراه -لوله‌ای که ادرار یا اسپرم را به خارج از بدن هدایت می‌کند- منتقل می‌کند

• مجاری انزال: این مجاری از پیوند مجرای منی و کیسه منی تشکیل شده‌اند. مجاری
انزال به داخل پیشابراه می‌ریزند

- پیشابراه: پیشابراه لوله‌ای است که ادرار را از مثانه به خارج از بدن هدایت می‌کند. در مردان، این لوله وظیفه تخلیه منی در هنگام رسیدن مرد به نقطه ارضاء را نیز برعهده دارد. وقتی آلت تناسلی در حین رابطه جنسی تحریک می‌شود، جریان ادرار از پیشابراه قطع شده، و تنها به منی اجازه خروج در هنگام ارضاء را می‌دهد

کیسه منی: کیسه‌های منی اندام‌هایی شبیه به کیسه هستند که در نزدیک بخش پایین مثانه به مجرای منی متصل شده‌اند. کیسه‌های منی مایعی سرشار از قند (فروکتوز) را تولید می‌کنند که منبع انرژی اسپرم بوده و به حرکت آن کمک می‌کند.

مایع کیسه‌های منی بیشترین حجم مایع انزالی مرد را تشکیل می‌دهد

- غده پروستات: غده پروستات ساختاری به اندازه یک گردو است که زیر مثانه و در مقابل مقعد قرار گرفته است. غده پروستات مایعی را به مایع انزال می‌افزاید. مایعات پروستات به تغذیه اسپرم نیز کمک می‌کنند. مجرای ادرار (پیشابراه)، که مایع انزال را برای خروج در هنگام ارضاء منتقل می‌کند، از مرکز غده پروستات می‌گذرد

اپیدیمیت از اختلالات آسیب رسان سیستم تناسلی مذکر است.

اپیدیمیت

التهابی از لوله کویل (اپیدیم) در قسمت پشت بیضه است که اسپرم را ذخیره و حمل می کند. مردان در هر سنی می توانند به بیماری اپیدیمیت مبتلا شوند

اپیدیمیت اغلب در اثر عفونت باکتریایی از جمله عفونتهای مقاربتی

مانند سوزاک یا

کلامیدیا ایجاد می شود. گاهی اوقات ، بیضه نیز ملتهب می شود

علائم و علائم بیماری اپیدیمیت شامل موارد زیر است

تورم ، قرمز یا گرم

درد و حساسیت بیضه ، معمولاً از یک طرف ، که معمولاً به تدریج بروز می کند

ادرار دردناک یا نیاز فوری یا مکرر به ادرار کردن

ترشح از آلت تناسلی مرد

درد یا ناراحتی در ناحیه تحتانی شکم یا لگن

خون در مایع منی

معمولاً تب

علل اپیدیمیت شامل موارد زیر است

سوزاک و کلامیدیا شایعترین علل اپیدیمیت در مردان جوان و دارای فعالیت جنسی است

سایر عفونت ها. باکتری های دستگاه ادراری یا عفونت پروستات ممکن است از محل آلوده به اپیدیم گسترش یابد. همچنین ، عفونت های ویروسی ، مانند ویروس اوریون ، می تواند منجر به اپیدیمیت شود

ادرار در اپیدیمیت (اپیدیمیت شیمیایی). این حالت زمانی اتفاق می افتد که ادرار به سمت عقب داخل اپیدیم جریان یابد ، احتمالاً به دلیل بلند شدن یا فشار شدید تروما یک آسیب کشاله ران می تواند باعث اپیدیمیت شود

بیماری سل. به ندرت ، اپیدیمیت می تواند ناشی از عفونت سل باشد

عوارض اپیدیمیت شامل موارد زیر است

عفونت پر از چرک (آبسه) در داخل خلسه

اگر بیماری از اپیدیم به بیضه شما گسترش یابد ، اپیدیمو-ارکیت است

به ندرت ، کاهش باروری است

Symptom of epididymitis

علائم اپیدیدیمیت

Low fever تب خفیف

Chills لرز

Pelvic pain درد لگن

Testicle pain در بیضه

Infertility ناباروری

Pain in ejection درد در انزال

References

Epididymitis. Centers for Disease Control and Infection.

<https://www.cdc.gov/std/tg2015/epididymitis.htm>.

Accessed Aug. 21, 2017.

Epididymitis. Merck Manual Professional Version.

<https://www.merckmanuals.com/professional/genitourinary-disorders/penile-and-scrotal-disorders/epididymitis>.

Accessed Aug. 21, 2017.

Eyre RC. Evaluation of acute scrotal pain in adults.

<https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed

Aug. 21, 2017.

Eyre RC. Evaluation of nonacute scrotal conditions in

adults. <https://www.uptodate.com/contents/search>.

Accessed Aug. 21, 2017.

Rupp T, et al. Epididymitis. In: StatPearls (Internet).

Treasure Island, Fla.: StatPearls Publishing; 2017.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK430814/>.

Accessed Aug. 21, 2017.

ناتوانی جنسی از اختلالات آسیب رسان سیستم تناسلی مذکر است.

اختلال نعوظ (ناتوانی جنسی) عدم توانایی در گرفتن و نگه داشتن نعوظ به اندازه کافی محکم برای رابطه جنسی است

هر چند وقت یکبار مشکل نعوظ باعث نگرانی نمی شود. اگر اختلال نعوظ یک مسئله مداوم باشد، با این حال، می تواند باعث استرس شود، بر اعتماد به نفس شما تأثیر بگذارد و در مشکلات رابطه نقش داشته باشد. مشکلات مربوط به دریافت و یا نعوظ همچنین می تواند نشانه ای از یک وضعیت بهداشتی اساسی باشد که به درمان نیاز دارد و یک عامل خطر برای بیماری های قلبی است

اگر نگران عملکرد نعوظ هستید، با پزشک خود صحبت کنید - حتی اگر خجالت بکشید. بعضی اوقات، معالجه یک بیماری زمینه ای برای معکوس کردن اختلال نعوظ کافی است. در موارد دیگر، ممکن است به داروها یا سایر روشهای درمانی مستقیم نیاز باشد

علائم عملکرد نعوظ ممکن است شامل مداوم باشد

هنگام نعوظ مشکل دارید

مشکلی در نعوظ

کاهش میل جنسی

علل

برانگیختگی جنسی مردان یک فرایند پیچیده است که مغز ، هورمون ها ، احساسات ، اعصاب ، ماهیچه ها و رگ های خونی را درگیر می کند. اختلال نعوظ می تواند ناشی از مشکلی در هر یک از این موارد باشد. به همین ترتیب ، نگرانی های استرس و سلامت روان می تواند باعث اختلال در نعوظ شود یا بدتر شود

گاهی اوقات ترکیبی از مسائل جسمی و روانی باعث اختلال در نعوظ می شود. به عنوان مثال ، یک وضعیت جسمی جزئی که باعث کندی پاسخ جنسی شما می شود ، ممکن است باعث نگرانی در مورد نعوظ شود. اضطراب ناشی از آن می تواند باعث اختلال در نعوظ شود یا بدتر شود

علل جسمی اختلال نعوظ

در بسیاری از موارد ، اختلال نعوظ ناشی از چیزی جسمی است. علل شایع عبارتند از

بیماری قلبی

گرفتگی رگهای خونی (آترواسکلروز)

کلسترول بالا

فشار خون بالا

دیابت

چاقی

مغز در شروع وقایع جسمی که باعث نعوظ می شوند ، با احساس هیجان جنسی نقش اساسی دارد. تعدادی از موارد می توانند در احساسات جنسی اختلال ایجاد کرده و اختلال نعوظ را بدتر یا بدتر کنند. این شامل

افسردگی ، اضطراب یا سایر شرایط بهداشت روان

فشار

مشکلات روابط ناشی از استرس ، کمبود ارتباط و یا سایر نگرانی ها

عوامل خطر مختلف می توانند در عملکرد نعوظ نقش داشته باشند ، از جمله

شرایط پزشکی بخصوص دیابت یا بیماریهای قلبی

مصرف دخانیات ، که جریان خون به رگها و شریان ها را محدود می کند ، - با گذشت

زمان - می تواند باعث ایجاد شرایط سلامتی مزمن شود که منجر به اختلال نعوظ

اضافه وزن بودن ، به خصوص اگر چاق هستید

برخی درمان های پزشکی مانند جراحی پروستات یا پرتودرمانی برای سرطان

صدمات ، به ویژه اگر به اعصاب یا شریان هایی که نعوظ را کنترل می کنند آسیب

برساند

داروها ، از جمله داروهای ضد افسردگی ، آنتی هیستامین ها و داروها برای درمان

فشار خون بالا ، درد یا شرایط پروستات

شرایط روانی مانند استرس ، اضطراب یا افسردگی

مصرف مواد مخدر و الکل ، به ویژه اگر شما یک مصرف کننده داروی طولانی مدت

یا مشروبات الکلی سنگین هستید

Causes of erectile function
علل بروز ناتوانی جنسی

Heart damage آسیب قلب
Atherosclerosis آترو اسکروز
High cholesterol بالا بودن کلسترول
Dm دیابت
Obesity چاقی
MS بیماری ام اس

References

Montague DK, et al. The management of erectile dysfunction: An AUA update. The Journal of Urology. 2005;174:230.

Erectile dysfunction. Urology Care Foundation. <http://www.urologyhealth.org/urologic-conditions/erectile-dysfunction>. Accessed Nov. 26, 2016.

Cunningham GR, et al. Overview of male sexual dysfunction. <http://www.uptodate.com/home>. Accessed Nov. 26, 2016.

Erectile dysfunction. National Kidney and Urologic Diseases Information Clearinghouse. <https://www.niddk.nih.gov/health-information/health-topics/urologic-disease/erectile-dysfunction/Pages/facts.aspx>. Accessed Nov. 26, 2016.

Cohen SD. The challenge of erectile dysfunction management in the young man. Current Urology Reports. 2015;16:84.

Sexual function in Parkinson's disease. American Parkinson Disease Association.

<http://www.apdaparkinson.org/sexual-function-in-parkinsons-disease/>. Accessed Nov. 29, 2016.

هیدروسل از اختلالات آسیب رسان سیستم تناسلی مذکر است.

هیدروسل وقتی اتفاق می افتد که اسکروتوم با مایعات پر می شود و سنگین می شود. علل و معالجه مورد بحث قرار گرفته است

هیدروسل در مردان هنگام پر شدن مایعات از اسکروتوم ، یعنی کیسه زیر آلت که شامل بیضه ها است ، رخ می دهد. مایعات می توانند یک یا هر دو بیضه را احاطه کرده و باعث تورم در بیضه شوند. اگرچه این بیماری در پسران کودک بسیار شایع است ، اما ممکن است در مردان بالغ نیز رخ دهد

حدود 10٪ از نوزادان نر تازه متولد شده دارای هیدروسل هستند که معمولاً در طی سال اول زندگی بدون هیچ گونه درمان خاصی پاک می شوند. هیدروسل ها فقط در حدود 1٪ از مردان بالغ اتفاق می افتند و اغلب در 6 ماه اول به خودی خود ناپدید می شوند

قبل از تولد ، بیضه ها در نزدیکی کلیه ها ایجاد می شوند. در زمان تولد ، بیضه ها به طور معمول از موقعیت خود در داخل شکم در داخل تونل خارج می شوند

و از طریق تونل ماهیچه هایی به نام کانال اینگوینال (عضله کانال) استفاده می شوند. اگر کیسه صفافی در کانال مجدداً افتتاح شود ، ممکن است مایعات از شکم به داخل خلوت نشت کرده و باعث ایجاد هیدروسل شود

علائم هیدروسل بزرگسالان

یک طرف یا هر دو طرف کیسه بیضه متورم می شوند و مانند یک بادکنک پر از آب احساس سنگینی می کنند. در بیشتر موارد ، یک هیدروسل بالغ بدون درد است. با این حال ، تورم کتف ممکن است ناراحتی ایجاد کند. اگر درد وجود داشته باشد ، این بدان معنی است که شرایط جدی تر از جمله عفونت یا پیچ خوردگی بیضه (پیچاندن بیضه / بند ناف) وجود دارد. در صورت وجود درد باید سریعاً با پزشک تماس بگیرید

Complication of hydrocele عوارض هیدروسل

Pain درد

Bleeding خون ریزی

Infection عفونت

Scar after surgery زخم در جراحی

infertility ناباروری

References

Montague DK, et al. The management of erectile dysfunction: An AUA update. The Journal of Urology. 2005;174:230.

Erectile dysfunction. Urology Care Foundation. <http://www.urologyhealth.org/urologic-conditions/erectile-dysfunction>. Accessed Nov. 26, 2016.

Cunningham GR, et al. Overview of male sexual dysfunction. <http://www.uptodate.com/home>. Accessed Nov. 26, 2016.

Erectile dysfunction. National Kidney and Urologic Diseases Information Clearinghouse. <https://www.niddk.nih.gov/health-information/health-topics/urologic-disease/erectile-dysfunction/Pages/facts.aspx>. Accessed Nov. 26, 2016.

Cohen SD. The challenge of erectile dysfunction management in the young man. Current Urology Reports. 2015;16:84.

Sexual function in Parkinson's disease. American Parkinson Disease Association.

<http://www.apdaparkinson.org/sexual-function-in-parkinsons-disease/>. Accessed Nov. 29, 2016.

Besiroglu H, et al. The relationship between metabolic syndrome, its components, and erectile dysfunction: A systematic review and a meta-analysis of observational studies. Journal of Sexual Medicine. 2015;12:1309.

Hidden risks of erectile dysfunction "treatments" sold online. U.S. Food and Drug Administration.

<http://www.fda.gov/ForConsumers/ConsumerUpdates/ucm048386.htm>. Accessed Nov. 26, 2016.

ارکیت از اختلالات آسیب رسان سیستم تناسلی مذکر است

ارکیت

التهاب یک یا هر دو بیضه است. عفونت های باکتریایی یا ویروسی می توانند باعث بروز ارکیت شوند یا علت آن ناشناخته باشد
ارکیت اغلب در نتیجه عفونت باکتریایی مانند عفونت مقاربتی است. در برخی موارد ، ویروس اوریون می تواند باعث ارکیت شود

ارکیت باکتریایی ممکن است با اپیدیدیمیت همراه باشد

ارکیت باعث درد می شود و می تواند روی باروری تأثیر بگذارد. داروها می توانند علل ارکیت باکتریایی را درمان کنند و برخی علائم و نشانه های ارکیت ویروسی را تسکین دهند.

علائم و علائم ارکیت معمولاً به طور ناگهانی بروز می کند و می تواند شامل موارد زیر باشد

تورم در یک یا هر دو بیضه

درد از خفیف تا شدید

تب

تهوع و استفراغ

احساس عمومی ناخوشی (ضعف)

اگر درد یا تورم در بیضه دارید ، به خصوص اگر این درد ناگهان رخ دهد ، فوراً به پزشک مراجعه کنید

تعدادی از شرایط می تواند باعث درد بیضه شود و برخی نیاز به درمان فوری دارند. یکی از این شرایط شامل (پیچ خوردگی بیضه) است که ممکن است باعث درد مشابه آنچه که در اثر ارکیت ایجاد می شود شود. پزشک شما می تواند آزمایشاتی را انجام دهد تا مشخص کند کدام بیماری باعث ایجاد درد شما می شود

ارکیت باکتریایی

بیشتر اوقات ، ارکیت باکتریایی با یا نتیجه اپیدیدیمیت همراه است. اپیدیدیمیت معمولاً در اثر عفونت مجرای ادرار یا مثانه ایجاد می شود که به اپیدیدیم گسترش می یابد

عوامل خطر برای ارکیت غیر منتقله شامل موارد زیر است

در مقابل اوریون واکسینه نمی شوند

عود عفونت مجاری ادراری

انجام جراحی که شامل دستگاه تناسلی یا مجاری ادراری است

با ناهنجاری در مجاری ادراری متولد می شود

رفتارهای جنسی که می تواند منجر به ارکیت شود

شرکای جنسی متعدد

رابطه جنسی با شریک زندگی خود که دارای عفونت تناسلی است

رابطه جنسی بدون کاندوم

برای جلوگیری از ارکیت

در مقابل اوریون ، شایعترین علت ارکیت ویروسی ، ایمن شوید

Symptom of orchitis
علائم اړكيت بيضه

Tenderness حساسيت
Pain full urination درد در ادرار
Painful ejaculation درد هنگام انزال
infertility ناباروري

References

Ferri FF. Orchitis. In: Ferri's Clinical Advisor 2019. Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2019.

<https://www.clinicalkey.com>. Accessed Sept. 29, 2018.

AskMayoExpert. Scrotal mass (adult). Rochester, Minn.: Mayo Foundation for Medical Education and Research; 2017.

Orchitis. Merck Manual Professional Version.

<https://www.merckmanuals.com/professional/genitourinary-disorders/penile-and-scrotal-disorders/orchitis>.

Accessed Sept. 29, 2018.

Condition: Epididymitis/Orchitis. American Pediatric Surgical Association.

<https://www.eapsa.org/parents/conditions/a-e/epididymitis-orchitis/>. Accessed Sept. 29, 2018.

Wein AJ, et al., eds. Urologic evaluation of the child. In: Campbell-Walsh Urology. 11th ed. Philadelphia, Pa.:

Elsevier; 2016. <https://www.clinicalkey.com>. Accessed Sept. 29, 2018.

اسپرمتوسل از اختلالات آسیب رسان سیستم تناسلی مذکر است

اسپرمتوسل

(یک کیسه غیر طبیعی (کیست) است که در اپیدیدیم ایجاد می شود - لوله

کوچک و سیم پیچ واقع شده در بیضه فوقانی که اسپرم را جمع می کند و انتقال

می دهد. اسپرمتوسل بدون سرطان و به طور کلی بدون درد ، مملو از مایعات شیری

یا مایع شفاف است که ممکن است حاوی اسپرم باشد

اسپرمتوسل ها ، که گاه به آن کیست اسپرماتیک گفته می شود ، شایع است. آنها به

طور معمول باروری را کاهش نمی دهند و نیاز به درمان دارند. اگر یک اسپرمتوسل

به اندازه کافی بزرگ شود که باعث ناراحتی شود ، پزشک شما ممکن است جراحی را

پیشنهاد کند

اسپرمتوسل معمولاً هیچ علامت و علائمی ایجاد نمی کند و از نظر اندازه پایدار

می ماند. اگر به اندازه کافی بزرگ شود ، ممکن است احساس کنید

درد یا ناراحتی در بیضه آسیب دیده

سنگینی در بیضه با اسپرماتوسل

علت اسپرماتوسلها مشخص نیست. اسپرماتوسل ها ممکن است ناشی از انسداد در یکی از لوله های چنگانه در اپیدیدیمیت باشد که اسپرم را از بیضه منتقل و ذخیره می کند

عوامل خطر

عوامل خطر شناخته شده زیادی برای ایجاد اسپرماتوسل وجود ندارد. به نظر می رسد مردانی که مادرانشان در دوران بارداری داروی دی اتیل استیلستروئول برای جلوگیری از سقط جنین و سایر عوارض حاملگی دریافت کرده اند ، خطر بیشتری نسبت به اسپرماتوسل دارند

اگر اسپرمتوسل شما دردناک باشد یا به اندازه ای بزرگ شده باشد که باعث ناراحتی شما شود ، ممکن است برای برداشتن اسپرمتوسل نیاز به جراحی داشته باشید .
برداشتن جراحی ممکن است به اپیدیدیم یا عروق خنثی آسیب برساند ، لوله ای که اسپرم را از اپیدیدیم به آلت تناسلی منتقل می کند. صدمه به هر دو می تواند باروری را کاهش دهد .

یکی دیگر از عوارض احتمالی که بعد از عمل ممکن است ایجاد شود این است که ممکن است اسپرمتوسل برگردد ، اگرچه این یک امر غیر معمول است

اگرچه هیچ راهی برای جلوگیری از اسپرمتوسل وجود ندارد ، اما برای شما مهم است که حداقل ماهانه خودآزمایی اسکروت را انجام دهید تا تغییراتی مانند توده ها در اسکروتوم شما تشخیص یابد. هر توده جدید موجود در اسکروتوم شما باید سریع ارزیابی شود

Symptom of spermatocele

علائم اسپراماتوسل

Pain درد

Testicle damage آسیب بیضه

Heaviness testicle سنگینی بیضه

Mass testicle توده در بیضه

infertility ناباروری

References

AskMayoExpert. Scrotal mass. Rochester, Minn.: Mayo Foundation for Medical Education and Research; 2017.

Spermatoceles (spermatic cyst). American Urological Association Foundation.

<http://www.urologyhealth.org/urology/index.cfm?article=117>. Accessed Dec. 29, 2017.

Shah VS, et al. Routine pathology evaluation of hydrocele and spermatocele specimens is associated with significant costs and no identifiable benefit. Journal of Urology. 2014;192:1179.

Eyre RC. Evaluation of nonacute scrotal pathology in adult men. <https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed Dec. 23, 2017.

About DES. Centers for Disease Control and Prevention. <https://www.cdc.gov/des/consumers/about/history.html>. Accessed Dec. 23, 2017.

Walls RM, et al., eds. Selected urologic disorders. In: Rosen's Emergency Medicine: Concepts and Clinical Practice. 9th ed. Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2018.

<https://www.clinicalkey.com>. Accessed Dec. 23, 2017.

Do I have testicular cancer? American Cancer Society.

<https://www.cancer.org/cancer/testicular-cancer/do-i-have-testicular-cancer.html>. Accessed Dec. 29, 2017.

پیچ خوردگی بیضه از اختلالات آسیب رسان سیستم تناسلی مذکر است

پیچ خوردگی بیضه هنگام چرخش بیضه اتفاق می افتد و کاهش جریان خون باعث درد ناگهانی و اغلب شدید و تورم می شود

پیچ خوردگی بیضه بیشترین سن بین 12 تا 18 سال است ، اما ممکن است در هر سنی حتی قبل از تولد رخ دهد

پیچ خوردگی بیضه معمولاً نیاز به جراحی اضطراری دارد. اگر به سرعت درمان شود معمولاً می توان بیضه را نجات داد. اما وقتی جریان خون خیلی طولانی قطع شده باشد یک بیضه ممکن است آنقدر آسیب ببیند که مجبور شود خارج شود

علائم

علائم و نشانه های پیچ خوردگی بیضه عبارتند از

ناگهانی ، درد شدید در بیضه - کیسه شل پوست زیر آلت تناسلی شما که حاوی بیضه است

تورم

درد شکم

تهوع و استفراغ

بیضه ای که بالاتر از حد طبیعی یا با زاویه غیر معمول قرار گرفته باشد

تکرر ادرار

تب

هنوز مشخص نیست که چرا پیچ خوردگی بیضه رخ می دهد. بیشتر مردانی که دچار پیچ خوردگی بیضه می شوند دارای یک ویژگی وراثتی هستند که به بیضه اجازه می دهد تا آزادانه در داخل کیسه بچرخد. این وضعیت ارثی اغلب بر روی هر دو بیضه تأثیر می گذارد. اما هر فرد مذکر با صفت پیچ خوردگی بیضه نخواهد داشت

عوامل خطر

سن. پیچ خوردگی بیضه بیشترین سن بین 12 تا 18 سال است

پیچ خوردگی بیضه قبلی. اگر شما درد بیضه داشته اید که بدون درمان از بین رفته است (پیچ خوردگی متناوب و دفع فشار) ، به احتمال زیاد دوباره رخ خواهد داد. هرچه دوره درد بیشتر باشد ، خطر آسیب به بیضه بیشتر می شود

سابقه خانوادگی پیچ خوردگی بیضه. این شرایط می تواند در خانواده ها به وجود آید

پیچ خوردگی بیضه می تواند عوارض زیر را ایجاد کند

آسیب یا مرگ بیضه. هنگامی که پیچ خوردگی بیضه برای چند ساعت درمان نشود ، جریان خون مسدود شده می تواند باعث آسیب دائمی بیضه شود. اگر بیضه به شدت آسیب دیده باشد ، باید جراحی برداشته شود

ناتوانی در یاروری . در برخی موارد ، آسیب یا از بین رفتن بیضه بر توانایی فرزند دار شدن تاثیر میگذارد

Symptom of torsion testicle
علائم پیچ خوردگی بیضه

Dizziness سرگیجه

Nausea استفراغ

Vomiting تهوع

Blood in semen خون در مایع منی

infertility ناباروری

References

Testicular torsion. Merck Manual Professional Version.

<http://www.merckmanuals.com/professional/genitourinary-disorders/penile-and-scrotal-disorders/testicular-torsion>.

Accessed March 1, 2018.

Walls RM, et al., eds. Selected urologic disorder. In: Rosen's Emergency Medicine: Concepts and Clinical Practice. 9th ed.

Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2018. <https://www.clinicalkey.com>.

Accessed March 1, 2018.

Ferri FF. Testicular torsion. In: Ferri's Clinical Advisor 2018.

Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2018. <https://www.clinicalkey.com>.

Accessed March 1, 2018.

Bowlin PR, et al. Pediatric testicular torsion. Surgical Clinics of North America. 2017;97:161.

Eyre RC. Evaluation of the acute scrotum in adults.

<https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed March 1, 2018.

Testicular torsion. Urology Care Foundation.

<https://www.urologyhealth.org/urologic-conditions/testicular-torsion>. Accessed March 1, 2018

واریکوسل از اختلالات آسیب رسان سیستم تناسلی مذکر است

واریکوسل تورم و پیچ و تاب خوردگی، رگ‌ها و عروق سیاهرگی قسمت بالایی بیضه‌ها است. این عروق بیضه‌های مرد را نگه می‌دارند. طناب اسپرمی در بالای هر بیضه و در قسمت فوقانی کیسه بیضه قرار دارد. طناب اسپرمی، اسپرم را از بیضه‌ها به آلت تناسلی منتقل می‌کند.

در صورت بروز واریکوسل رگ‌ها بزرگ‌تر می‌شوند و این حالت باعث می‌شود تا بیشتر قابل توجه باشند. ناهنجاری های رحمی در اسکروتوم ممکن است به واریکوسل منجر شود.

واریکوسل فقط در کیسه بیضه اتفاق می‌افتد و بسیار شبیه به وریدهای واریسی است که می‌توانند در پا رخ دهند. واریکوسل می‌تواند باعث کاهش تولید و کیفیت اسپرم شود که در بعضی موارد حتی منجر به ناباروری خواهد شد.

واریکوسل یک بیماری رایج است که می‌توان آن را در ۱۵ درصد جمعیت مردان و حدود ۲۰ درصد از پسران نوجوان یافت. معمولاً در مردان ۱۵ تا ۲۵ ساله شایع‌تر است.

واریکوسل معمولاً در دوران بلوغ شکل می‌گیرد و در طول زمان می‌تواند بزرگ‌تر شود. اغلب اوقات واریکوسل هیچ مشکلی ایجاد نمی‌کند و بی‌ضرر است. اما برخی واریکوسل‌ها می‌توانند باعث درد و مشکلات باروری شوند.

اگرچه واریکوسل در حدود ۲۰ درصد از جمعیت مردانه دیده می شود، اما در جمعیت نابارور (۴۰ درصد) بسیار شایع است. در واقع، واریکوسل شایع ترین علت تولید ضعیف و کاهش کیفیت اسپرم است.

واریکوسل بیشتر در سمت چپ بروز می کند. آناتومی سمت راست و چپ کیسه بیضه مردان یکسان نیست. واریکوسل ممکن است در هر دو طرف وجود داشته باشد، اما این مورد بسیار نادر است.

همه ی انواع واریکوسل بر تولید اسپرم تأثیر نمی گذارد. خوشبختانه، تشخیص بیشتر واریکوسل ها آسان هستند و بسیاری از آنها به درمان نیاز ندارند. اگر واریکوسل باعث بروز علائم شود، می تواند منجر به جراحی گردد.

تولید اسپرم (اسپرماتوزن) در دمای ۳۴,۵ درجه سانتیگراد (۱, ۹۴ درجه فارنهایت) کارایی بیشتری دارد، در حالی که دمای استاندارد بدن ۳۷ درجه است به همین منظور کیسه بیضه خارج از بدن با کمک یک کیسه قرار گرفته است تا با کمک آن خون شریانی قبل از رسیدن به اسپرم از طریق یک مکانیزم تبادل حرارتی کند.

اختلال در این سیستم خنک کننده توسط واریکوسل می تواند باعث جلوگیری از تولید اسپرم با کیفیت خوب در بیضه می شود.

ز شک شما ناحیه کشاله ران از جمله کیسه بیضه و بیضه‌ها را برای تشخیص ابتلا به این بیماری بررسی می‌کند؛ از آنجایی که ممکن است واریکوسل با بررسی نواحی خود را نشان ندهد، برای تشخیص آن از سونوگرافی اسکروتوم استفاده کند

Symptom of varicocele
علائم واریکوسل

Swelling تورم

Pain درد

Infertility ناباروری

Small testicle بیضه کوچک

References

Brenner JS, et al. Causes of painless scrotal swelling in children and adolescents.

<https://www.uptodate.com/contents/search>. Accessed Oct. 18, 2017.

Varicoceles. American Urological Association Foundation.

<https://www.urologyhealth.org/urologic-conditions/varicoceles>. Accessed Oct. 18, 2017.

Ferri FF. Varicocele. In: Ferri's Clinical Advisor 2018.

Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2018.

<https://www.clinicalkey.com>. Accessed Oct. 18, 2017.

Eyre RC. Evaluation of nonacute scrotal pathology in adult men.

<https://www.uptodate.com/contents/search>.

Accessed Oct. 18, 2017.

Wein AJ, et al., eds. Male infertility. In: Campbell-Walsh

Urology. 11th ed. Philadelphia, Pa.: Elsevier; 2016.

<https://www.clinicalkey.com>. Accessed Oct. 18, 2017.

Johnson D, et al. Treatment of varicoceles: techniques

and outcomes. Fertility and Sterility. 2017;108:378.

**Brown AY. Allscripts EPSi. Mayo Clinic, Rochester, Minn.
Aug. 3, 2017.**

