

# ΚΙΡΣΟΚΗΛΗ



**ΠΑΙΔΟΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗ ΚΛΙΝΙΚΗ**  
**Διευθυντής Σ. Γαρδίκης**  
**ΔΗΜΟΚΡΙΤΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΡΑΚΗΣ**



# Η ανώμαλη διάταση του ελικοειδούς πλέγματος και της έσω σπερματικής φλέβας που αποτελούν το αποχετευτικό σύστημα του όρχεος

Ηλικία εμφάνισης	Συχνότητα
<10 ετών	<1%
11-14 ετών	7.7%
15-19 ετών	14.1%

Εντοπίζεται σχεδόν πάντοτε αριστερά (78-93%)

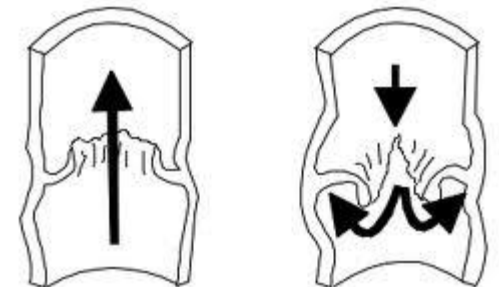
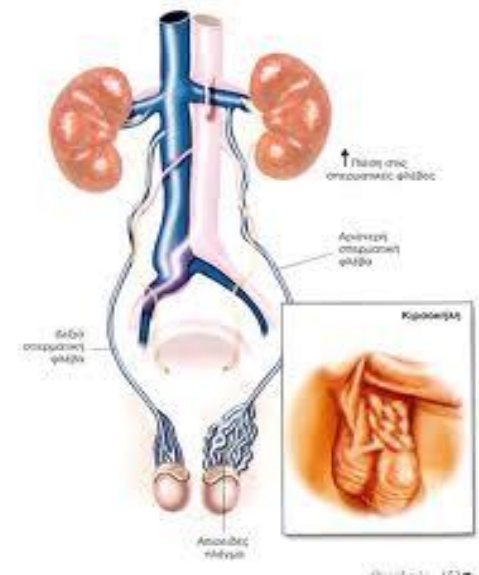
Αν υπάρχει δεξιά:

1. Οπισθοπεριτοναϊκή μάζα που προκαλεί απόφραξη της δεξιάς έσω σπερματικής
2. Θρόμβωση ή απόφραξη της κάτω κοίλης φλέβας
3. Αναστροφή σπλάχνων



# ΑΙΤΙΟΛΟΓΙΑ

- A. Συγγενής απουσία των βαλβίδων της αριστερής σπερματικής φλέβας.
- B. Ανωμαλίες στη φλεβική αποχέτευση των όρχεων. Λόγω ανατομίας –βραδύτητα ροής αίματος στην αριστερή σπερματική φλέβα
- Γ. Συμπίεση της αριστερής νεφρικής φλέβας μεταξύ της άνω μεσεντέριας αρτηρίας και της αορτής προκαλεί αύξηση της πίεσης εντός της αριστερής σπερματικής φλέβας
- Δ. Αυξημένο μήκος της αριστερής σπερματικής φλέβας. Μήκος 8-10 εκ μεγαλύτερο από τη δεξιά



**Veins in Varico cele**

The valves do not function properly. Backflow of blood is not prevented and 'pooling' of blood causes the vein to enlarge



# ΔΙΑΓΝΩΣΗ



Ανώδυνη διόγκωση που παρατηρείται από τους ασθενείς ή τους γονείς τους. Φαίνεται σαν «σάκος με σκουλήκια»- Μεγαλύτερη όταν είναι όρθιος ο ασθενής

## ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ

- Υποκλινική κιρσοκήλη
- Βαθμός I: Ψηλαφητή μόνο όταν ο ασθενής επιχειρήσει δοκιμασία Valsava
- Βαθμός II: Ψηλαφητή αλλά μη ορατή σε κατάσταση ηρεμίας
- Βαθμός III: Ψηλαφητή και ορατή σε κατάσταση ηρεμίας

Ασθενείς με βαθμό III ελάττωση του όγκου του όρχι κατά 81%  
με βαθμό II ελάττωση του όγκου του όρχι κατά 34%

# ΔΙΑΓΝΩΣΗ

## Αιματολογικές εξετάσεις

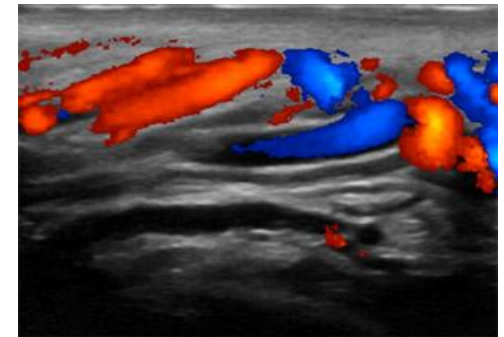
Η αυξημένη ανταπόκριση της LH –FSH στη χορήγηση παράγοντα που διεγείρει την GnRH- δείχνει πρώιμη ορχική δυσλειτουργία

## Απεικονιστικές μέθοδοι

- Έγχρωμο Doppler- όταν δεν μπορεί να επιβεβαιωθεί κλινικά
- Αξονική τομογραφία (όταν η κισσοκήλη είναι δεξιά)
- Φλεβογραφία

Ιστολογική εξέταση: δεν γίνεται συστηματικά

Ανάλυση του σπέρματος: Σε μεγαλύτερους εφήβους όπου τα παθολογικά ευρήματα επηρεάζουν την απόφαση για θεραπεία



# ΘΕΡΑΠΕΙΑ

## ΕΝΔΕΙΞΕΙΣ

### Απόλυτες

- A) Μέγεθος όρχεως
- B) Αμφοτερόπλευρη εντόπιση
- Γ) Παθολογικά ευρήματα στην ανάλυση σπέρματος

### Σχετικές

- A) Επώδυνη κισσοκήλη
- B) Βαθμός κισσοκήλης
- Γ) Υπερβολική ανταπόκριση της LH –FSH στη δοκιμασία Gn Rh
- Δ) Άγχος ασθενών ή γονέων



# ΘΕΡΑΠΕΙΑ

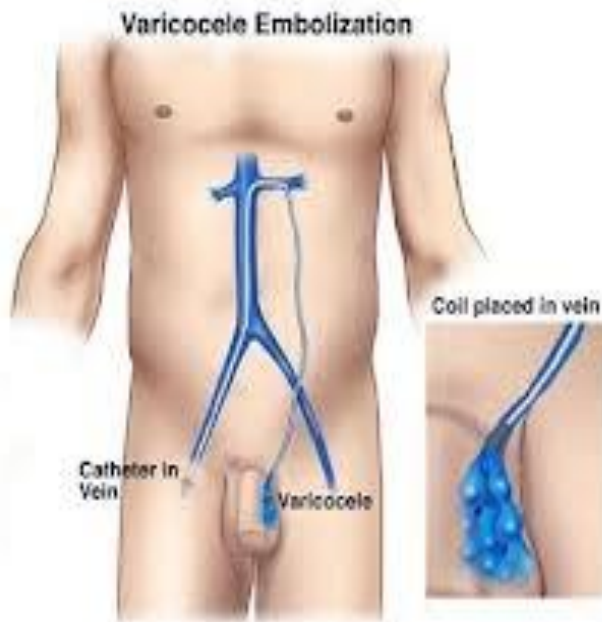
Χειρουργικές μέθοδοι

Απολίνωση ή απόφραξη των έσω σπερματικών φλεβών

- A) **Απόφραξη της έσω σπερματικής φλέβας**-διαδερμικός εμβολισμός
- B) **Υποβουβωνική προσπέλαση**. Απολίνωση των διατεταμένων φλεβών του κρεμαστήρα – των σπερματικών φλεβών του ελικοειδούς πλέγματος και όλων των διατεταμένων φλεβών που συνοδεύουν το σπερματικό πόρο
- Γ) **Μικροσκοπική υποβουβωνική προσπέλαση**. Για διατήρηση των λεμφαγγείων- αποφυγή δημιουργίας υδροκήλης
- Δ) **Βουβωνική προσπέλαση-Ivanissevitch**: τομή στο βουβωνικό σωλήνα- απολίνωση των φλεβών
- Ε) **Οπισθοπεριτοναϊκή προσπέλαση-Palomo**: Απολίνωση ολόκληρου του σπερματικού μίσχου
- ΣΤ) **Λαπαροσκοπικά υποβοηθούμενη διαπεριτοναϊκή ή οπισθοπεριτοναϊκή απολίνωση σπερματικών αγγείων**



# ΘΕΡΑΠΕΙΑ



Copyright © 2003 Society of Interventional Radiology

**Εμβολισμός**

**Χειρουργική  
αποκατάσταση**





# ΘΕΡΑΠΕΙΑ

## Μετεγχειρητικές επιπλοκές

A) Υδροκήλη } < 1% μικροχειρουργικές μέθοδοι  
<10% βουβωνική-οπισθοπεριτοναϊκή απολίνωση

B) Ατροφία όρχεως

Γ) Αιμάτωμα

Δ) τραυματισμός σπερματικού πόρου

Ε) Υποτροπή κισσοκήλης

<5% μικροχειρουργική  
13-16% βουβωνική  
-οπισθοπεριτοναϊκή  
λαπαροσκοπική προσπέλαση

