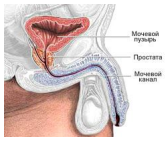
Автор: Administrator
20.07.2008 08:45 -



Яички и их роль в мужском организме?

Яички (медицинский термин, testes) – парный орган мужской половой системы (см. рисунок) размерами со средний грецкий орех, располагающийся у основания полового члена в кожном мешочке, или мошонке и вырабатывающий мужские половые гормоны, преимущественно, тестострон, а также сперму.

Образующиеся в яичках сперматозоиды накапливаются и созревают в их придатках (epididymis), специальных свернутых в кольцо трубчатых образованиях, располагающихся по задней поверхности яичек. Созревшие сперматозоиды через семявыносящий проток попадают в семенные пузырьки, где они смешиваются с секретом предстательной железы и образуют сперму. Во время эякуляции сперма выбрасывается через мочеиспускательный канал, отверстие которого открывается в центральной части головки полового члена.

Какие симптомы указывают на «проблемы» с яичками?

Наиболее часто на болезни яичек указывают такие симптомы, как появление уплотнения или припухлости яичка или двух яичек, мошонки, а также боль в этой области. Менее специфичными являются: боль в нижней части живота, тошнота и рвота. Возникновение любого из указанных симптомов является весомым основанием для обращения к специалисту, поскольку может быть первым проявлением весьма грозного заболевания, рака яичка.

Кроме рака указанные симптомы могут быть вызваны воспалительным процессом, грыжей и другими состояниями (см. ниже). И только врач способен разобраться в том, с каким заболеванием связаны появившиеся симптомы и в каких методах лечения нуждается тот или иной мужчина.

Кто и когда должен оценивать состояние яичек у мужчин?

В развитых странах мира, например, США обследование (ощупывание) яичек врачом включено в перечень рутинных процедур, проводимых при осмотре мужчины, у которого предполагается наличие онкологического заболевания с пока неустановленной локализацией. На таком подходе настаивает весьма авторитетная во всем мире организация - The American Cancer Society (ACS).

Можно ли самостоятельно и как часто обследовать свои яички на предмет раннего выявления болезни?

Несмотря на то, что самообследование яичек не внесено ACS в перечень рекомендуемых методов контроля каждым мужчиной состояния своего здоровья, эта манипуляция может быть весьма полезна в ситуациях, когда имеет место повышенный риск развития рака яичка.

В настоящее время к категории лиц, имеющих повышенный (в сравнении с общей популяцией) риск развития данной формы рака относят наследственную предрасположенность (обнаружение этого заболевания у близких родственников),

крипторхизм (отсутствие опущения яичек в мошонку), возраст (15-40 лет), принадлежность к белой расе, инфицирование вирусом иммунодефицита человека, перенесенный ранее рак другого яичка. Именно данному контингенту пациентов многие специалисты рекомендуют, начиная с пубертатного возраста, проводить ежемесячное самообследование яичек.

Когда и как следует проводить самообследование яичек?

Наиболее удобным временем проведения этой процедуры является время во время или сразу после принятия душа/ванны, поскольку в этот период кожа мошонки находится в расслабленном состоянии.

Проводят самообследование следующим образом: отводят одной рукой половой член, а другой ощупывают каждое яичко в отдельности. Для этого яичко располагают между большим и остальными пальцами руки и бережно вращательными движениями исследуют всю его поверхность. При этом обращают внимание на наличие/отсутствие любых твердых участков или узелков (гладкой закругленной массы), а также на любые изменения в размере, форме, или консистенции яичек, независимо от того болезненна ли данная манипуляция или нет.

Проводя самообследование, мужчина должен знать, что по задней поверхности яичка располагается его придаток и семявыносящий проток (см. выше), а потому их обнаружение не является признаком болезни. Однако если все же что-либо при самообследовании вызвало у мужчины беспокойство, ему следует пообщаться с врачом.

Автор: Administrator
20.07.2008 08:45 -

Виды рака яичек, чем они отличается и насколько опасны?

Вид рака яичек определяется тем, какие клетки яичек претерпели злокачественное перерождение. Если раком поражаются интерстициальные (выполняющие функцию каркаса, остова любого органа) клетки (в яичках - это клетки Лейдига), то это может привести к повышению образования в организме мужчины мужских/женских половых гормонов, соответственно, андрогенов/строгенов. При андроген-продуцирующем раке яичек клинические проявления заболевания неспецифичны и представлены в основном местными симптомами (наличие плотного безболезненного, реже болезненного образования в яичке с его увеличением). Если такая опухоль развилась у мальчика, то возможно появление несвойственного для этого возраста избыточного оволосения лица и других частей тела.

При эстроген-продуцирующем раке кроме местных симптомов возможно увеличение (набухание) грудных желез и/или снижение полового влечения (либидо). Более редко встречается раковое перерождение эмбриональных клеток, которые начинают образовывать и выбрасывать в кровяное русло чрезмерное количество полового гормона, человеческого хорионического гонадотропина. А этот гормон, также оказывает стимулирующее влияние на рост грудных желез, что сопровождается не только их увеличением, но и болезненностью, чувствительностью при ощупывании.

Следует заметить, что рак яичек относится к тем ракам, которые достаточно хорошо поддаются лечению, особенно при его выявлении на ранней стадии. А значит, одним из наиболее эффективных и дешевых средств борьбы с этим заболеванием, является широкое информирование мужчин о его проявлениях и их ориентация на как можно более раннее обращение за медицинской помощью.

Какие заболевания, кроме рака, могут быть причиной появления жалоб/симптомов поражения яичек/мошонки?

Перекручивание яичка – острое состояние, возникающее вследствие перекручивания в пределах мошонки сосудов, питающих яичко и придаток, с нарушением их кровоснабжения. Чаще всего это происходит в юношеском возрасте, хотя возможно и в более позднее время. Перекручивание яичка проявляется внезапным приступом боли в мошонке, ее покраснением и отечностью. Если эту ситуацию не удается устранить хирургическим путем в первые шесть часов после ее развития, то это может привести к потере яичка.

Повреждение яичка– также остро возникшее состояние, вызванное его физическим повреждением (травмой). Проявляется острой болью в мошонке после травмы. Если боль возникает отсрочено после нанесения травмы и в последующем нарастает, сопровождается увеличением (отеком) мошонки, то следует предположить наполнение мошонки кровью из поврежденного сосуда (так называемое гематоцеле). Повреждение яичек не следует рассматривать как причину рака, однако оно может обусловить развитие воспаления, или орхит.

Воспалениеможет возникать как в придатке яичка (эпидидимит), так и в самом яичке (орхит).

Наиболее частой причиной воспалительного процесса в придатке яичка, особенно у молодых мужчин, является инфекция (вирусная или бактериальная), которая попадает в орган при половом контакте (половой путь инфицирования). Значительно реже встречается иной путь инфицирования придатков.

Клинически эпидидимит чаще всего проявляется постепенно нарастающей односторонней болью и отечностью мошонки. Достаточно часто при эпидидимите возникают боль во время мочеиспускания, «молочные» выделения из уретры, повышение температуры тела. Традиционно бактериальный эпидидимит лечится с помощью антибактериальных препаратов.

Орхит, кроме травмы, чаще всего осложняет течение такой вирусной инфекции, как паротит (воспаление слюнных желез), заболевания, больше известного среди населения как «свинка». По статистике, примерно у одного из пяти взрослых мужчин, контактировавших с больным вирусным паротитом, возможно развитие воспаления одного или даже двух яичек. Орхит, также как и эпидидимит, наиболее часто проявляется болезненным увеличением яичка. Поскольку эффективных средств лечения вирусного паротита не существует, основным средством профилактики орхита является ограничение контакта с болеющими данным заболеванием детьми.

Гидроцеле– состояние, характеризующееся скоплением жидкости вокруг яичка, что приводит к его увеличению. При этом до определенных размеров гидроцеле не сопровождается болью. В случае значительного скопления жидкости может появляться боль в мошонке, которая может распространяться на нижнюю часть живота. Гидроцеле может быть обусловлено самыми разными причинами, в том числе инфекций, опухолью, врожденной анатомической аномалией яичка.

Варикоцеле– состояние, характеризующееся расширением вен, располагающихся в мошонке, что приводит к появлению вокруг яичка комочков, увеличивающих его размер. Пациенты могут описывать варикоцеле как находящийся в мошонке «клубок червей». Варикоцеле, как правило, безболезненно, но может сопровождаться чувством тяжести в мошонке. Врачебная тактика в отношении как гидроцеле, так и варикоцеле может быть различно: от настороженного наблюдения (в легких случаях), до активного врачебного

вмешательства (в тяжелых случаях).

Эпидидимальная киста/сперматоцеле – состояние, характеризующееся формированием в придатке яичка полого мешочка (кисты), наполненного содержащей сперматозоиды жидкостью. Как правило, сперматоцеле не достигает больших размеров, а потому не приводит к увеличению мошонки, безболезненна и не соединена с тканью яичка. Во время эякуляции сперматоцеле может опорожняться.

Паховая грыжа – состояние, обусловленное образованием дефектов (отверстий) в брюшной стенке, через которые под кожу паховой области или в мошонку могут попадать органы брюшной полости, например, части кишечника. Грыжа определяется как мягкое выпячивание в паховой области или мошонке, появляющееся в вертикальном положении или при натуживании. Появление грыжевого выпячивания может сопровождаться болью, в том числе и при ощупывании. В тех случаях, когда боль становиться интенсивной, сопровождается тошнотой и рвотой следует предположить возможность ущемления грыжевого содержимого в грыжевом отверстии. Это весьма опасное состояние, поскольку может обусловить нарушение кровоснабжения попавшего в грыжевой мешок участка кишки. Если ущемление грыжи не будет очень быстро ликвидировано хирургическим путем, возможно развитие некроза (гибели) части кишки с развитием перитонита.

Почечная колика – осложнение мочекаменной болезни, обусловленное болезненным продвижением образующихся в мочевыводящих путях (чаще лоханке почек) конкрементов (камней). Боль при движении камней по мочеточнику или при его закупорке может быть настолько интенсивной, что отдает в мошонку и сопровождается тошнотой, рвотой.

Однако в отличие от заболеваний яичек и придатков почечная колика сопровождается появлением крови в моче (визуально – моча бурого цвета) или микроскопически (в анализе мочи – эритроциты). Поможет разобраться в ситуации наличие у мужчины ранее конкрементов в почках и эпизодов почечной колики.