

## ЭТАПНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ МАЛОГО ТАЗА У МУЖЧИНЫ

Черняев М.В., Портнов Р.М., Деркач В.В.

ООО «Клиника инновационной хирургии», г. Клин, Россия

**Актуальность:** варикозное расширение вен малого таза зачастую является морфологическим субстратом для развития ряда патологических состояний, обуславливающих ухудшение качества жизни. При этом патологии венозной системы обуславливают ряд урологических и андрологических патологий, в том числе влияющих на репродуктивное здоровье.

**Цель:** продемонстрировать возможность эндоваскулярной хирургии в лечении комплексных венозных патологий у мужчин.

**Материалы и методы:** в ноябре 2020 года в ООО «Клиника инновационной хирургии» в городе Клин поступил пациент П. 25 лет с жалобами на эректильную дисфункцию, тяжесть внизу живота, боли при мочеиспускании. Вышеуказанные жалобы имели место на протяжении 4 лет. Пациент отмечал наличие варикозно расширенных вен мошонки с раннего детства. За 6 месяцев до поступления исчезли спонтанные ночные эрекции. Учитывая выраженную половую дисфункцию и наличие часто манифестирующего болевого синдрома, у пациента начались депрессивные расстройства, в том числе с суицидальными мыслями, что потребовало консультации психотерапевта. По данным МРТ диагностики, а также инвазивной флебографии выявлены варикозно расширенные яичковые вены, компрессия левой ОБВ, возникшие перетоки по тазовым венам. Принято решение об эндоваскулярной коррекции порока.

Первым этапом в ноябре 2020 выполнено успешное стентирование левой ОБВ стентом WALLSTENT Uni 18\*45mm. Решено оценить динамику течения варикоцеле в течение 3 месяцев. К февралю 2021 года пациент стал отмечать улучшение качества жизни, однако урологические расстройства, наблюдаемые врачом-урологом, потребовали коррекции варикоцеле. Доступом через кубитальную вену выполнена эмболизация яичниковой вены.

Результаты: в срок до 6 месяцев пациент отмечает существенное улучшение качества жизни. При контрольных инструментальных методах диагностики не отмечается дисфункции ранее исследуемых сегментов венозной системы.

**Выводы:** ангиопластика и стентирование подвздошных вен при артериовенозных конфликтах высокоэффективный метод лечения пациентов с варикозной болезнью вен органов малого таза в сочетании с варикоцеле. Междисциплинарный подход необходим для определения показаний к эндоваскулярному лечению и дальнейшему контролю симптомов заболеваний.

---

**Ключевые слова:** варикоцеле, эмболизация, хроническая тазовая боль.

---