

## ОПЫТ ЭНДОВАСКУЛЯРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВАРИКОЦЕЛЕ

**Габуев В.В., Байматов М.С., Тибилев А.М., Тавитова А.Г., Тургиев А.А., Котоян Р.М., Бизиков А.Ю.**

*ГБУЗ «Республиканская клиническая больница» МЗ РСО-Алания, г. Владикавказ, Северная Осетия-Алания, Россия*

**Актуальность:** варикозное расширение вен семенного канатика - широко распространенное заболевание, обнаруживаемое у 8-35% мужчин; у 40-70% больных выявляются нарушения сперматогенеза; у 30-40% мужчин, обследуемых по поводу бесплодия, обнаруживают варикоцеле.

**Цель:** продемонстрировать опыт эмболизации тестикулярной вены в лечении варикоцеле в условиях ГБУЗ РКБ МЗ РСО-Алания.

**Материалы и методы:** всего в отделении рентгенохирургии было выполнено 243 эндоваскулярных вмешательства, направленных на диагностику и коррекцию варикозного расширения вен семенного канатика с различной степенью варикоцеле в возрасте от 16 до 42 лет. В 136 случаях имело место рецидивное варикоцеле после операции Иванисевича, 9 из них оперированы дважды, у 8 было двустороннее варикоцеле.

Всем больным проводилась ретроградная флеботестикулография с последующей селективной катетеризацией тестикулярной вены и её эмболизацией металлическими спиралями и введением склерозанта. Эффективность эндоваскулярного лечения оценивалась интраоперационно - путем контрольной ретроградной флеботестикулографии, затем клинически и по данным послеоперационного УЗИ.

**Результаты:** селективная катетеризация и последующая эмболизация тестикулярной вены была удачной у 235 больных. У 8 выявлено внутрипочечное впадение тестикулярной вены, в связи с чем эмболизация не была выполнена, пациенты были направлены на открытое оперативное лечение.

В дальнейшем 5 пациентов обратились с рецидивом заболевания, из них у 2-х при обследовании выявлено правостороннее варикоцеле, у 3-х рецидив заболевания слева. Всем этим пациентам было выполнено повторное эндоваскулярное вмешательство с положительным результатом.

Осложнения наблюдались у 67 больных:

- повышения температуры тела до субфебрильных цифр - 16;
- умеренно выраженные боли в подвздошной области, не потребовавшие назначения
- анальгетиков - 49;
- миграция спирали - 2.

**Выводы:** рентгеноэндоваскулярная склероэмболизация тестикулярной вены является эффективным и относительно безопасным методом лечения варикоцеле.

---

**Ключевые слова:** эмболизация; варикоцеле; флебография; склероэмболизация; мужское бесплодие.

---