



Cena bez DPH

167,60 Eur

Cena s DPH

201,12 Eur

Parametre

Množstevná jednotka

ks

Klinická história

40ročný muž má dýchavičnosť a opuchy dolných končatín. Je fajčiar s anamnézou cukrovky a predchádzajúcich infarktov myokardu. Pri vyšetrení bol zaznamenaný bilaterálny pleurálny výpotok, periférny jamkový edém a opuchnutý miešok. Presvietenie opuchu prepúšťalo červené svetlo. Röntgen hrudníka preukázal rádiologické rysy kongestívneho srdcového zlyhania. U pacienta bola zahájená vhodná liečba srdcového zlyhania, ale neskôr počas tohto prímu zomrel.

Patológia

Vzorkou je semenník a jeho obaly v reze pre zobrazenie reznej plochy. Dutina ohraničená viscerálnou a parietálnou vrstvou serózneho obalu semenníka je rozťahnutá v dôsledku akumulácie serózne tekutiny. Toto je príklad hydrokély, sekundárnej ku generalizovanému edému v dôsledku vrodenej srdcovej poruchy.

Ďalšie informácie

Hydrokéla je nahromadenie serózne tekutiny medzi parietálnou a viscerálnou vrstvou tunica vaginalis okolo semenníkov. Hydrokély je možné popísať ako komunikujúce s peritoneálnou dutinou alebo nekomunikujúce s peritoneálnou dutinou. Komunikujúce hydrokély sa vyvíjajú ako dôsledok neuzatvorenia processus vaginalis po zostupu semenníkov do miešku. Tie sa môžu prejaviť po narodení ako vrodená hydrokéla alebo sa môžu prejaviť neskôr v živote v dôsledku zvýšenia intraabdominálneho tlaku, v tomto prípade srdcového zlyhania. Nekomunikujúce hydrokély sú spôsobené nerovnováhou v sekcii a reabsorpcii tekutín, napr. orchitída, epididymitída, nádor semenníkov, fyzické trauma (napr. prietrž, torzia semenníkov) alebo defektná lymfatická drenáž (napr. filarióza, elefantiáza).

U pacientov sa objavuje masa v miešku. Masa môže byť jednostranná, alebo obojstranná. Komunikujúce hydrokély sa môžu zmenšovať a môžu sa zväčšiť so zvýšeným intraabdominálnym tlakom. Nekomunikujúce sú obvykle neredukovateľné opuchy. Opuch je obvykle necitlivý, pokiaľ nie je prítomná infekcia alebo torzia spôsobujúca hydrokélu. Väčšie hydrokély môžu byť ťažkopádne a spôsobiť eróziu a kožnú infekciu na miešku. Diagnózu je možné vykonať fyzickým vyšetrením. Serózna tekutina umožňuje pri vyšetrení prepustenie svetla prechádzajúceho mieškom: toto sa nazýva transiluminácia. Ultrazvuk môže byť použitý ku konsolidácii diagnózy a vylúčeniu inej testikulárnej patológie.

Mnoho vrodených hydrokél spontánne odznie pred dosiahnutím 2. roku veku. Pokiaľ komunikujúce hydrokély pretrvávajú dlhšie než 2 roky, sú chirurgicky opravené, aby sa znížilo riziko vzniku inkarcerovaných prietrží. Chirurgická oprava komunikujúcich hydrokél u starších pacientov môže byť ponúknutá, pokiaľ sú symptomatické. Liečba základnej etiológie reaktívnej hydrokély môže spôsobiť ich vymiznutie.