

MP2110 - Chronická hydrokéla
Objednávací kód: **4003.MP2110**



Cena bez DPH

242,00 Eur

Cena s DPH

290,40 Eur

Parametre

Množstevná jednotka

ks

Klinická história

80ročný muž bol prijatý s hematemézou. Má známu anamnézu alkoholického pečenej cirhózy s pažerákovými varixmi. Pri vyšetrení bolo zistené, že pacient má mnohopočetné pavúčikové névy, veľký objem brušného ascitu a opuch miešku. Opuch pri presvietení prepúšťal červenú farbu. Prekonal ďalšiu veľkú objemovú hematemézu a krátko po prijatí zomrel.

Patológia

Vzorka sa skladá zo semenníka, serózneho obalu semenníka a distálneho konca semenného povrazca. Semenník a jeho okolité vrstvy boli rozpolené pre zobrazenie rezného povrchu. Serózny obal semenníka je zhrubný a uzatvorená dutina je rozťahnutá. Semenník je normálny. Toto je príklad chronickej sekundárnej spojenej hydrokély.

Ďalšie informácie

Hydrokéla je nahromadenie seróznej 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 prejavíť po narodení ako vrodená hydrokéla alebo sa môžu prejavíť neskôr v živote v dôsledku zvýšenia intraabdominálneho tlaku, v tomto prípade zlyhaní srdca.

Nekomunikujúce hydrokély sú spôsobené nerovnováhou v sekrécii 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 previesť 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. K vylúčeniu rakoviny semenníkov môžu byť odobraté sérové markery rakoviny semenníkov, ako je alfa fetoprotein a B-HCG.

Mnoho vrodených hydrokél spontánne odznie pred dosiahnutím 2. roku veku. Pokiaľ komunikujúce hydrokély pretrvávajú dlhšie ako 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.