



Cena bez DPH

4.190,00 Kč

Cena s DPH

5.069,90 Kč

Parametry

Množstevní jednotka

ks

Klinická historie

40letý muž má dušnost a otoky dolních končetin. Je kuřák s anamnézou cukrovky a předchozích infarktů myokardu. Při vyšetření byl zaznamenán bilaterální pleurální výpotek, periferní důlkový edém a oteklý šourek. Prosvícení otoku propouštělo červené světlo. Rentgen hrudníku prokázal radiologické rysy městnavého srdečního selhání. U pacienta byla zahájena vhodná léčba srdečního selhání, ale později během tohoto příjmu zemřel.

Patologie

Vzorkem je varle a jeho obaly v řezu pro zobrazení řezné plochy. Dutina ohraničená viscerální a parietální vrstvou serózního obalu varlete je roztažena v důsledku akumulace serózní tekutiny. Toto je příklad hydrokély, sekundární ke generalizovanému edému v důsledku vrozené srdeční vady.

Další informace

Hydrokéla je nahromadění serózní tekutiny mezi parietální a viscerální vrstvou tunica vaginalis kolem varlat. Hydrokély lze popsat jako komunikující s peritoneální dutinou nebo nekomunikující s peritoneální dutinou. Komunikující hydrokély se vyvíjejí jako důsledek neuzavření processus vaginalis po sestupu varlat do šourku. Ty se mohou projevit po narození jako vrozená hydrokéla nebo se mohou projevit později v životě v důsledku zvýšení intraabdominálního tlaku, v tomto případě srdečního selhání. Nekomunikující hydrokély jsou způsobeny nerovnováhou v sekreci a reabsorpci tekutin, např. orchitida, epididymitida, nádor varlat, fyzické trauma (např. kýla, torze varlat) nebo defektní lymfatická drenáž (např. filarióza, elefantiáza).

U pacientů se objevuje masa v šourku. Masa může být jednostranná, nebo oboustranná. Komunikující hydrokély se mohou zmenšovat a mohou se zvětšit se zvýšeným intraabdominálním tlakem. Nekomunikující jsou obvykle neredukovatelné otoky. Otok je obvykle necitlivý, pokud není přítomna infekce nebo torze způsobující hydrokél. Větší hydrokély mohou být těžkopádné a způsobit erozi a kožní infekce na šourku. Diagnózu lze provést fyzickým vyšetřením. Serózní tekutina umožňuje při vyšetření propuštění světla procházejícího šourkem: toto se nazývá transiluminace. Ultrazvuk může být použit ke konsolidaci diagnózy a vyloučení jiné testikulární patologie.

Mnoho vrozených hydrokél spontánně odezní před dosažením 2. roku věku. Pokud komunikující hydrokély přetrvávají déle než 2 roky, jsou chirurgicky opraveny, aby se snížilo riziko vzniku inkarcerovaných kýl. Chirurgická oprava komunikujících hydrokél u starších pacientů může být nabídnuta, pokud jsou symptomatické. Léčba základní etiologie reaktivní hydrokély může způsobit jejich vymizení.