

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



Cena bez DPH

6.035,00 Kč

Cena s DPH

7.302,35 Kč

Parametry

Množstevní jednotka

ks

## Klinická historie

80letý muž byl přijat s hematemézou. Má známou anamnézu alkoholické jaterní cirhózy s jícnovými varixy. Při vyšetření bylo zjištěno, že pacient má mnohočetné pavoučkové névy, velký objem břišního ascitu a otok šourku. Otok při prosvícení propouštěl červenou barvu. Prodělal další velkou objemovou hematemézu a krátce po přijetí zemřel.

## Patologie

Vzorek se skládá z varlete, serózního obalu varlete a distálního konce semenného provazce. Varle a jeho okolní vrstvy byly rozpůleny pro zobrazení řezného povrchu. Serózní obal varlete je zesílený a uzavřená dutina je roztažená. Varle je normální. Toto je příklad chronické sekundární spojené hydrokély.

## 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 hydrokélu. 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. K vyloučení rakoviny varlat mohou být odebrány sérové markery rakoviny varlat, jako je alfa fetoprotein a B-HCG.

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.