ма защиты сперматогенеза от дисгемоциркуляторных патогенных факторов.

Лечение секреторных форм бесплодия способом непрямой (кремастерной) реваскуляризации половых желез в сочетании с регионарной эндартертериальной лекарственной терапией

А.А.Артюхин

ММА им. И.М. Сеченова, г. Москва

Основываясь на открытии « Межсистемного слияния артерий яичка» (МСАЯ), нами разработан и внедрен новый способ лечения тяжелых форм секреторного бесплодия, который преследует цель улучшения кровоснабжения яичка через бассейн кремастерной артерии. Это реализуется путем проведения курса внутриартериальной лекарственной терапии препаратами сосудистого и тканевого действия (реополиглюкин, трентал, курантил, никотиновая кислота, аскорбиновая кислота и др.), вводимыми по хронической артериальной фистуле, наложенной на нижнюю эпигастральную артерию, выше места отхождения от нее кремастерной артерии – «Регионарная эндартериальная лекарственная терапия (РЭЛТ). После окончания лекарственного курса производится эмболизация проксимального отдела нижней эпигастральной артерии по отработанной методике. Достигается стабильное увеличение тестикулярного кровотока за счет кремастерной артерии — « Непрямая (кремастерная) реваскуляризация яичка» (НРЯ).

В клинике прошли лечение 40 больных со среднетяжелыми и тяжелыми степенями нарушения спермиогенеза. Сроки наблюдения пациентов составили от 0,5 до 7,5 лет. Установлено, что оптимальное количество внутриартериальных лекарственных инфузий на курс лечение составляет от 8 до 12 вливаний (в среднем -10). Эффективность лечения обратно пропорциональна исходной степени гипоспермиогенеза, т.е. наилучшие результаты получены при лечении олигозооспермий 2-3 степеней.

В 80% случаях удалось добиться стабильной позитивной спермиологической динамики. У жен 8 пациентов наступили беременности в естественном цикле, в 6 случаях завершившиеся рождением здоровых доношенных детей.

Простота выполнения и клиническая эффективность позволяют рекомендовать данный способ к широкому применению.

К проблеме замещения протяженных дефектов семявыносящего протока при лечении экскреторных форм бесплодия

А.А.Артюхин

ММА им. И.М.Сеченова, г. Москва.

Результаты серий опытов на 25 беспородных собаках-самцах по замещению части семявыносящего протока аутовеной показали негативные результаты. Гистологические исследования выявили, что формирующаяся в первые дни после операции сперматогранулема и обнаруживающиеся очаги некроза и кровоизлияния в стенке аутовены, препятствуют регенерации и «наползанию» эпителия семявыносящего протока на стенку неопротока. Пластика семявыносящего протока силиконовым трубчатым протезом (наружный диаметр – 4,5 мм и внутренний диаметр – 1,5 мм) в опыте на 25 беспородных собаках - самцах, также показала неудовлетворительные результаты. Патоморфологическая картина характеризовалась уменьшением просвета семявыносящего протока клетками его эпителия, которые в зоне анастомоза формировали «подушечки», нарушающие пассаж семени. Силиконовый протез вызывал выраженную реакцию окружающих тканей, следствием которой являлась атипическая регенерация эпителия протока и формирование вокруг него капсулы из волокнистой соединительной ткани.

Выполнено 18 экспериментов на беспородных собаках — самцах по пластическому замещению семявыносящего протока из местных тканей (кровоснабжаемая общая влагалищная оболочка). Исследования показали, что во все сроки наблюдения (до 120 дней) сосудистая ножка функционировала хорошо, а стенка неопротока сохраняла свою обычную структуру. Однако, начиная с 17 — 20 дня все эпидидимальные анастомозы утрачивали проходимость из-за формирования сперматогранулемы внутри самого анастомоза и в зоне, примыкающей к нему. Также отмечалась отслойка клеток эпителия протока от подлежащих тканей во всех случаях наблюдений на 17 — 20 день. Ни в одном из наблюдений перехода клеток эпителия семявыносящего протока на стенку неопротока не наблюдалось.

Следовательно, единственной возможностью замещения протяженных дефектов семявыносящего протока может быть только трансплантация аллогенного органа на сосудистых связях.