

Không có tinh trùng: Nguyên nhân, điều trị và phương pháp phòng ngừa

Số trường hợp bệnh vô sinh hiếm muộn ở những đôi hai vợ chồng vào khoảng chừng 13%. Trong đấy, mang tới ½ tình huống mang nguyên nhân bắt nguồn từ bệnh nhân đấng mày râu. Không có tinh binh hoặc còn gọi là vô tinh là một trong số các nguyên do dẫn tới bệnh vô sinh bạn nam, dấu hiệu bằng hiện tượng thiếu hoặc triệt để không có tinh binh trong tinh trùng.

Tìm hiểu chung không có tinh dịch

Chưa có tinh binh là gì ?

Hệ thống sinh con phái mạnh gồm các bộ phận dưới đây, tương ứng mang nhiệm vụ của chúng :

Tinh hoàn : ở trong bìu, là vị trí chế tạo tinh dịch (tế bào sinh sản). Tinh hoàn gồm 300 - 400 đấng thù, đựng hàng ngàn ống sinh tinh. Tinh binh được cung cấp ra và đổ lên lưới tinh hoàn, sau đó đi tới mào tinh. Công đoạn này được gọi là công đoạn sinh tinh.

- Mào tinh hoàn : Sát phía sau tinh hoàn, là khu tinh trùng trưởng thành đi lại đến cũng như lưu trú. Cực sau mào tinh nối đến vòi dẫn tinh.
- Ống dẫn tinh : Đi từ mào tinh đến xương chậu, lâu dần uốn cong để đi đến túi tinh.
- Túi tinh : Là khu vực dự trữ tinh trùng, nằm ở mặt dưới bàng quang. Đầu sau túi tinh với một ống bài ra ngắn gọi là ống tiết.
- Ống ra tinh : vì vòi dẫn tinh cùng với ống tiết kết hợp tạo thành ống xuất tinh. Hai ống xuất tinh ở hai bên chạy chéo qua tuyến tiền liệt cũng như đổ vào lỗ tiểu.
- Tuyến tiền liệt : Khối hình nón, tọa lạc dưới bóng đái cũng như bao quanh lỗ sáo tiền liệt. Dịch tiết của tuyến này góp 60% khoảng trống tinh dịch, giúp tinh binh sở hữu môi trường hoạt động và sử dụng các biện pháp an toàn.

Số lượng tinh trùng bình thường trong tầm từ 15 triệu/mL trở tới. Người bệnh đấng mày râu có số lượng tinh binh thấp được khái niệm là sau 15 triệu/mL.

Không có tinh trùng, hoặc còn gọi là vô tinh, được định vị khi không có số lượng tinh dịch đầy đủ để đo được trong tinh trùng của nam giới mỗi lần xuất tinh.

Có rộng rãi phương pháp phân loại vô tinh, thông thường, vô tinh được phân làm hai dòng chính :

[phòng khám đa khoa thái hà hà nội](#)

[chất lượng phòng khám đa khoa thái hà](#)

[khám xuất tinh sớm ở đâu](#)

[chi phí chữa xuất tinh sớm](#)

[chua xuất tinh sớm ở đâu](#)

[chi phí chữa xuất tinh sớm](#)

Vô tinh vì tắc nghẽn : trường hợp này xảy ra thời điểm với quá trình tắc nghẽn trên kia đang kèm tinh trùng, có khả năng là mất đi liên kết tinh hoàn và mào tinh, đường dẫn tinh,...

- Vô tinh ko vì tắc nghẽn : tình huống này xảy ra có khả năng vì sự giảm sút khả năng chế tạo những hormone bạn nam nguy hại đến công đoạn tạo nên tinh trùng hoặc do tinh hoàn có các khiếm khuyết về cấu tạo cũng như nhiệm vụ làm quá trình chế tạo tinh trùng yếu hiệu quả.

Triệu chứng không có tinh trùng

Các biểu hiện cùng với triệu chứng của chưa có tinh dịch

Chưa có tinh trùng luôn là một bệnh chưa có triệu chứng biểu hiện đáng chú ý. Nam giới sở hữu bệnh này luôn không phát hiện không bình thường gì giúp đến lúc họ cưới cũng như mong đợi có thai nhưng mà không dễ thành tựu.

Tuy nhiên, một số người bệnh có những khúc mắc tiềm ẩn ví dụ khác thường nhiễm sắc thể, biến đổi cân với nội tiết tố bạn nam, giãn tĩnh mạch thừng tinh hay có tình trạng tắc nghẽn đàng cặp tinh dịch có khả năng gây nên một số biểu hiện. Thí dụ, với 90% trong số các bệnh nhân Klinefelter mắc chứng vô tinh, họ có khả năng thấy một vài câu hỏi sức khỏe tổng quát thí dụ hội chứng chuyển hóa, những bệnh tự miễn dịch, thuyên tắc mạch vì máu khối, mất cân bằng nhận thức, tâm thần,...

Một vài dấu hiệu mờ mờ có khả năng hình thành tại đối tượng nam chưa có tinh trùng ví dụ :

Giảm sút kích thích tình dục;

- Bệnh rối loạn cương dương;
- Quan tinh hoàn với các viêm cục hay tinh hoàn sưng nề hoặc nhận thấy không dễ chịu tại tinh hoàn;
- Rụng tóc, râu hay lông trên cơ thể.

Suy giảm ham muốn tình dục ở đấng mày râu có thể là triệu chứng không có tinh binh

Biến chứng có thể gặp phải tự nhiên mang tinh trùng

Nguy hại nặng nhất của không có tinh dịch là bệnh vô sinh.

Trả lời cho việc đối tượng phái mạnh không có tinh trùng liệu có thể mang bầu hay ko cho đến bây giờ vẫn không có câu trả lời kiên cố. Việc này phụ thuộc tới nguyên nhân dẫn tới tình trạng vô tinh cũng như từng nguyên nhân dẫn tới vô tinh đều mang tiên lượng bệnh không giống nhau. Đa dạng nguyên do trong đấy có thể được khắc phục, gồm có những tắc nghẽn nội tiết tố và các tắc nghẽn ở trên đường cặp tinh. Giả dụ biến đổi tại tinh hoàn dẫn tới không có tinh trùng, các y bác sĩ vẫn có thể lấy được tinh dịch sống để sử dụng trong những khoa học giúp đỡ sinh sản.

Thời gian nào bắt buộc bắt gặp bác sĩ ?

Nếu đấng mày râu với bất kỳ biểu hiện nào đề cập trên hoặc với các khác thường bẩm sinh di truyền hay tiền sử gia đình có các bất thường trong bộ nhiễm trùng sắc thể nguy hiểm đến khả năng sinh con, hãy đến thăm khám cùng với nhận quá trình giải đáp từ những bác sĩ khám bệnh nam khoa cùng với y học giới đặc điểm.

Nguyên nhân không có tinh trùng

Lý do dẫn đến chưa có tinh dịch

Nguyên nhân gây nên hiện tượng không có tinh trùng bao gồm không có tinh binh bởi tắc nghẽn

cùng với ko bởi tắc nghẽn.

Chưa có tinh binh do tắc nghẽn

Nguyên nhân này chiếm khoảng 40% tình huống vô tinh. Sự tắc nghẽn gây nên vô tinh luôn diễn ra nhất tại ống dẫn tinh, mào tinh hoàn hoặc ống phóng tinh. Các vướng mắc có thể dẫn tới tắc nghẽn tại các khu này bao gồm :

Dị dạng bẩm sinh : ví dụ ví dụ bất sản đường dẫn tinh hai bên bởi đột biến gen gây xơ nang, khiến cho ống dẫn tinh không sinh ra hay tăng trưởng lạ thường, tinh trùng gặp phải tắc nghẽn do tích tụ dày trong ống dẫn tinh; viêm nang Mullerian trong quá trình thai nhi.

- Thất ống dẫn tinh (biện pháp ngừa thai dứt điểm theo ý định, trong đó đường dẫn tinh được phẫu thuật hoặc kẹp để ngăn chặn loại tinh binh).
- Chấn thương thẳng tại đàn kèm tinh.
- Nhiễm trùng thí dụ bệnh lậu.
- Bệnh tuyến tiền liệt.
- Nhiễm trùng mào tinh hoàn.
- Tiểu phẫu trước kia tại khu vực xương chậu ví dụ phẫu thuật thoát vị bẹn, mổ bìu.
- Sự lớn mạnh của một khối hòn chèn ép đường cặp tinh.

Không có tinh trùng không do tắc nghẽn

Nguyên nhân dẫn đến vô tinh ko bởi tắc nghẽn hơi nhiều, từ các rối loạn nội tiết tố nam tới thương tổn tạng phủ hay rối loạn di truyền.

Mất đi cân với nội tiết tố/rối loạn nội tiết, gồm có suy sinh sản bởi thiếu năng sinh sản (không đủ hụt hormone do tuyến yên tiết xuất), nâng cao prolactin huyết, kháng androgen cũng như tăng tiêu thụ những steroid đồng hóa (gây ra ức chế nhiệm vụ tuyến yên).

Các vấn đề về bản tinh đó là phóng tinh ngược thời gian tinh trùng đi tới bọng đái cũng dẫn tới không có tinh trùng.

Một số đột biến gen có thể dẫn tới vô tinh, bao gồm :

Chứng bệnh Kallmann : một rối loạn di truyền được tìm dòm thấy phía trên nhiễm sắc thể X cùng với nếu không nên trị có thể dẫn đến vô sinh.

- Hội chứng Klinefelter : phái mạnh với thêm 1 nhiễm trùng sắc thể X (xuất hiện nhiễm trùng sắc thể giới đặc điểm XXY thay thế bởi thông thường là XY). Kết quả luôn là vô sinh, không đủ sự vững mạnh về thể xác hay tình dục và phức tạp trong tu dưỡng.
- Đột mất đi đoạn phía trên nhiễm sắc thể Y : các đoạn gen cần thiết trên nhiễm sắc thể Y (nhiễm sắc thể bạn nam) chịu vai trò cung ứng tinh binh bị không đủ, dẫn tới vô sinh.
- Đột biến tại một số gen CFTR, ADGRG2, TEX11,...

Hội chứng Klinefelter có khả năng là nguyên nhân chưa có tinh trùng

Lý do tại tinh hoàn gây ra vô tinh, gồm có :

Chưa có tinh hoàn;

- Tinh hoàn lạc chỗ ko xuống bìu.
- Hội chứng chỉ sở hữu tế bào Sertoli (tinh hoàn chỉ cất tế bào Sertoli mà không có những tế

bào dòng tinh, ko cung ứng được tinh dịch sống).

- Ngừng sinh tinh (không gây ra tế bào tinh dịch trưởng thành vĩnh viễn).
- Bệnh viêm tinh hoàn vì quai gập phải (tinh hoàn mắc phải viêm nhiễm do quai mắc phải ở độ tuổi dậy thì muộn).
- Xoắn tinh hoàn.
- Khối sỏi.
- Phản ứng với một vài mẫu thuốc gây ra hại cho việc sản xuất tinh dịch như thuốc trừ sâu, kim chích trầm trọng, cimetidine, sulfasalazine,...
- Những chất kích thích khả năng tình dục thí dụ rượu, thuốc lá, ma túy.
- Bí quyết điều trị bằng hóa chữa hay xạ chữa.
- Các bệnh ví dụ giải tháo đàng, xơ gan hoặc thận yếu.
- Giãn tĩnh mạch thừng tinh nặng (các mao mạch đến từ tinh hoàn bị giãn chảy hay giãn rộng, trở ngại vấn đề cung ứng tinh binh).

Khả năng không có tinh trùng

Người nào có khả năng nhiễm phải không có tinh dịch ?

Bất cứ nam giới nào cũng đều có thể mắc phải không có tinh trùng.

Yếu tố khiến tăng khả năng nhiễm bệnh chưa có tinh dịch

Một số lý do nên để ý làm cho nâng cao khả năng gây nên chưa có tinh trùng :

Với những dị dạng bẩm sinh đàng sinh sản hay tiết niệu.

- Tiền sử từng mắc quai gập phải.
- Tiền sử gia đình với dị dạng bẩm sinh, suy sinh sản đàn ông hoặc xơ nang.
- Tiền sử bị những bệnh lý truyền nhiễm qua đường tình dục.
- Chấn thương hoặc mổ vùng xương chậu.
- Nhiễm khuẩn đàng sinh sản hoặc tiết niệu.
- Đang điều trị hóa chữa trị hoặc xạ trị.
- Những thuốc từng cùng với đang sử dụng.
- Dùng quá nhiều rượu, thuốc lá hay các dòng chất gây nghiện.
- Đạo gần đây sờ hữu sốt lớn, chạm nhiệt dài (xông khá, tắm xông tương đối) vì nhiệt dài có thể giết chết tinh dịch.

Quai gập phải ở phải mạnh khiến nâng cao khả năng không có tinh binh

Phương pháp kết luận và chữa trị không có tinh binh

Bí quyết kiểm tra và kết luận chưa có tinh dịch

Y bác sĩ chuyên lĩnh vực nam khoa sẽ hỏi bệnh sử, tiền căn bản thân cùng với gia đình, những yếu tố nguy cơ gây ra không có tinh dịch. Dần dần, bác sỹ thăm khám cũng như nhận xét :

Thăm khám tổng quan gần như cơ thể để đánh giá dấu hiệu vững mạnh toàn thân hay phát dục chậm của cơ thể, cơ quan sinh sản cùng với những đặc điểm sinh sản trang bị phát.

- Thăm khám "cậu bé" cũng như bìu, xét nghiệm sự hiện diện của đường dẫn tinh, quá trình nhạy cảm hoặc sưng nề của mào tinh hoàn, kích thích tinh hoàn, quá trình khác thường của

giãn mao mạch thường tinh và bất cứ tắc nghẽn nào của ống xuất tinh (qua khám hậu môn trực tràng).

Chuyên gia sẽ đề nghị bạn đáp ứng một vài thăm khám sau để đánh giá hiện tượng bệnh lý và nguyên nhân bệnh lý :

Định lượng nồng độ testosterone cũng như hormone kích thích khả năng tinh dục noãn bào tố (FSH) : nhận xét chức năng trục hạ đồi - tuyến yên - tuyến sinh sản tại phái mạnh.

- Sinh thiết tinh hoàn : Đây là quy chuẩn vàng cho kết luận định vị vô tinh, thường được đáp ứng cùng quy trình sở hữu giải phẫu dùng tinh binh trong có thai trong ống nghiệm (IVF).
- Kiểm tra di truyền : những kiểm tra được chỉ định gồm có Karyotype, phân tích viễm sắc thể Y để sàng lọc mất đoạn phía trên nhiễm sắc thể này, phân tích exome hoặc bộ gen.
- Vô cùng âm bộ phận có con : nhận biết lạ thường về hình dạng và kích thước, những khối u, hiện tượng thiếu huyết nuôi hay tắc nghẽn.
- CT hay MRI sọ não bộ để xác định các khác thường vùng hạ đồi hoặc tuyến yên.

Sinh thiết tinh hoàn mang hiện tượng giảm sút sinh tinh cùng với không nhìn thấy tinh dịch lớn lên

Cách điều trị không có tinh dịch tác dụng tốt

Chữa trị không có tinh dịch căn cứ theo tới nguyên do. Thăm khám cùng với trả lời di truyền thường là 1 phần quan trọng trong việc kiến thức thông tin bệnh cũng như trị chứng vô tinh. Những phương pháp điều trị bao gồm :

Giả dụ tắc nghẽn là lý do gây nên tình trạng vô tinh, mổ có khả năng tái thông tắc nghẽn tại những ống hoặc mổ làm mới cùng với nối những đoạn vòi dẫn tinh.

- Trường hợp giãn tĩnh mạch thường tinh là nguyên do, các mao mạch với khúc mắc có thể được thắt lại bằng giải phẫu, duy trì giúp các cấu tạo bên cạnh được bảo tồn.
- Ví như nồng độ hormone bạn nam được phân phối thấp là lý do, chuyên gia sẽ thực hiện chữa trị với hormone. Những hormone gồm hormone ham muốn noãn bào tố (FSH), gonadotropin màng nút tại đối tượng (hCG), clomiphene, anastrozole cùng với letrozole.
- Trong trường hợp vô tinh ko vì tắc nghẽn, khoa học TESE (lấy tinh dịch từ tinh hoàn) cho phép 35% trường hợp sử dụng được tinh dịch cũng như có khả năng dùng trong kỹ thuật mang bầu trong ống nghiệm. Số trường hợp thành công của khoa học micro - TESE (với kính hiển vi tiểu phẫu) có khả năng đến đến 60%.

Nếu với tinh binh sống, chúng có thể được sử dụng từ tinh hoàn, mào tinh hoàn hay vòi dẫn tinh để tuân theo những thủ thuật trợ giúp có thai như thụ thai trong ống nghiệm hoặc tiêm tinh binh lên bào tương của trứng. Giả dụ nguyên nhân gây ra tình trạng vô tinh được giúp là có khả năng di truyền sang con, bác sỹ có thể bắt buộc phân tích di truyền tinh trùng của bạn trước lúc xem xét những phương thức giúp đỡ có thai.

Khẩu phần ăn uống và ngăn ngừa chưa có tinh trùng

Những lối sống giúp bạn hạn chế diễn tiến của không có tinh binh

Chế độ sinh hoạt :

Tuân theo chỉ định của bác sỹ chữa trong quá trình chữa trị.

- Giữ gìn thói quen sinh hoạt lạc quan, duy trì sinh lý thoải thích, làm giảm căng thẳng.
- Khám theo lịch của chuyên gia đưa ra để theo dõi diễn tiến của bệnh và đánh giá cấp độ hiệu quả của các phương pháp điều trị.

Chế độ dinh dưỡng : Ăn dùng đầy đủ chất cùng với hợp lý. Tham khảo ý kiến bác sỹ dinh dưỡng để được giải đáp cụ thể.

Phương pháp phòng ngừa chưa có tinh dịch tác dụng tốt

Không có bí quyết cụ thể nào có khả năng phòng ngừa các vướng mắc di truyền gây nên tình hình không có tinh trùng.

Trường hợp bạn chưa mắc phải hoặc đang nhiễm bệnh lý này và lý do không hề do di truyền, bạn hãy làm theo một vài giải pháp sau :

Tránh những hoạt động hay môn thể dục có thể khiến tổn thương bộ phận có con.

- Giảm thiểu tiếp xúc sở hữu tia xạ.
- Giảm thiểu để tinh hoàn tiếp xúc lâu trong môi trường nhiệt độ nóng.
- Hạn chế những chất ham muốn đó là rượu bia, thuốc lá, ma túy,...
- Nghiên cứu rõ về tiện dụng cùng với rủi ro của các dòng thuốc có thể gây ra hại giúp việc cung cấp tinh trùng.
- Tiêm vaccine phòng tránh quai bị.