

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

Số trường hợp bệnh vô sinh hiếm muộn tại các cặp vợ chồng tới tầm 13%. Trong đấy, với đến ½ tình huống với lý do bắt nguồn từ bệnh nhân đàn ông. Không có tinh trùng hay còn gọi là vô tinh là một trong số các nguyên do gây bệnh vô sinh nam, triệu chứng với tình hình thiếu hay triệt để chưa có tinh binh trong tinh trùng.

Nghiên cứu tổng quan chưa có tinh binh

Chưa có tinh binh là như nào ?

Đội ngũ có con đấng mày râu gồm có những bộ phận sau đây, tương ứng với chức năng của chúng :

Tinh hoàn : ở trong bìu, là chỗ chế tạo tinh binh (tế bào sinh sản). Tinh hoàn bao gồm 300 - 400 đài thùy, chứa hàng ngàn ống sinh tinh. Tinh trùng được chế tạo chảy và đổ đến lưới tinh hoàn, lâu dần đi tới mào tinh. Quá trình này được gọi là giai đoạn sinh tinh.

- Mào tinh hoàn : Sát phía sau tinh hoàn, là vị trí tinh binh lớn lên đi lại tới cũng như lưu trú. Cực sau mào tinh nối vào vòi dẫn tinh.
- Đường dẫn tinh : Đi từ mào tinh đến xương chậu, sau đó uốn cong để đi vào túi tinh.
- Túi tinh : Là khu dự trữ tinh dịch, nằm tại mặt dưới bàng quang. Đầu dưới túi tinh với 1 ống bài ra ngắn gọi là ống tiết.
- Ống bắn tinh : bởi vòi dẫn tinh và ống tiết kết hợp hình thành ống xuất tinh. Hai ống xuất tinh ở hai bên chạy chéo qua tiền liệt tuyến và đổ vào niệu đạo.
- Tiền liệt tuyến : Khối hình nón, tọa lạc dưới bóng đài cũng như bao quanh lỗ tiểu tiền liệt. Dịch tiết của tuyến này góp 60% khoảng trống tinh trùng, giúp tinh trùng mang môi trường hoạt động cùng với được bảo vệ.

Số lượng tinh dịch thông thường trong tầm từ 15 triệu/mL trở đến. Người phái mạnh mang số lượng tinh dịch phải chăng được định nghĩa là dưới 15 triệu/mL.

Không có tinh dịch, hay còn gọi là vô tinh, được xác định tự nhiên với lượng tinh binh không thiếu để đo được trong tinh binh của nam giới mỗi lúc phóng tinh.

Có đa dạng bí quyết phân chiếc vô tinh, bình thường, vô tinh được chia thành hai mẫu hàng đầu :

[phongkhamthaiha](#)

[bệnh viện thái hà](#)

[trị xuất tinh sớm ở đâu](#)

[chi phí chữa xuất tinh sớm](#)

[chữa xuất tinh sớm ở đâu](#)

[chữa xuất tinh sớm hết bao nhiêu tiền](#)

Vô tinh do tắc nghẽn : tình huống này xảy ra khi với sự tắc nghẽn trên đàng cặp tinh binh, có thể là biến mất kết nối tinh hoàn cũng như mào tinh, ống dẫn tinh,...

- Vô tinh ko do tắc nghẽn : tình huống này diễn ra có thể bởi quá trình giảm sút khả năng cung cấp những hormone cánh mày râu ảnh hưởng đến giai đoạn gây ra tinh trùng hay vì tinh hoàn với những khiếm khuyết về cấu tạo cùng với chức năng khiến giai đoạn phân phối tinh dịch kém hiệu quả.

Triệu chứng không có tinh trùng

Các dấu hiệu và biểu hiện của chưa có tinh binh

Không có tinh binh hay là một bệnh lý không có triệu chứng biểu hiện đáng lưu tâm. Con trai với bệnh này luôn không phát hiện lạ thường gì giúp tới thời gian họ cưới cùng với mong muốn có bầu nhưng không dễ thành công.

Tuy vậy, một số bệnh nhân với các thắc mắc tiềm ẩn thí dụ khác thường nhiễm sắc thể, rối loạn cân với nội tiết tố đàn ông, giãn mạch máu thừng tinh hoặc với tình hình tắc nghẽn đường mang tinh dịch có thể dẫn đến một vài biểu hiện. Như là, với 90% trong số các người bệnh Klinefelter mắc chứng vô tinh, họ có thể thấy một số vấn đề tính mệnh tổng quan ví dụ hội chứng tiến hóa, các bệnh tự miễn dịch, thuyên tắc mạch do máu khối, rối loạn nhận thức, tâm thần,...

Một số dấu hiệu trắng mờ trắng mờ có thể xuất hiện ở người cánh mày râu không có tinh binh đó là :

Suy giảm kích thích ham muốn tình dục;

- Rối loạn khả năng cương dương dương;
- Quan tinh hoàn có các viêm viêm hoặc tinh hoàn sưng nề hoặc nhận thấy không dễ chịu ở tinh hoàn;
- Bệnh rụng tóc, râu hoặc lông ở trên cơ thể.

Suy giảm kích thích tình dục ở nam có thể là dấu hiệu chưa có tinh binh

Nguy hiểm có khả năng gặp phải tự dung mang tinh dịch

Ảnh hưởng trầm trọng nhất của không có tinh dịch là bệnh vô sinh.

Giải thích giúp vấn đề người bệnh đấng mày râu không có tinh dịch liệu có khả năng thụ thai hoặc không cho đến nay vẫn chưa có lời giải đáp chắc chắn. Điều này căn cứ theo lên nguyên nhân dẫn tới tình trạng vô tinh cũng như từng nguyên nhân gây nên vô tinh đều với tiên lượng bệnh khác nhau. Phổ biến nguyên nhân trong đấy có khả năng được xử lý, gồm những vướng mắc nội tiết tố và các tắc nghẽn phía trên đàng dẫn tinh. Trường hợp mất cân bằng tại tinh hoàn gây ra chưa có tinh dịch, những y bác sĩ vẫn có thể sử dụng được tinh binh sống để dùng trong những kỹ thuật hỗ trợ sinh sản.

Khi nào buộc phải gặp bác sĩ ?

Ví như nam giới có bất cứ dấu hiệu nào kể trên kia hay có các khác thường bẩm sinh di truyền hay tiền sử gia đình sở hữu các lạ thường trong bộ viem sắc thể biến chứng đến xác suất có con, hãy đến khám cũng như nhận sự tư vấn từ những chuyên gia khám bệnh nam khoa và y học giới đặc điểm.

Lý do chưa có tinh trùng

Lý do dẫn tới không có tinh dịch

Nguyên do gây ra hiện tượng không có tinh trùng bao gồm chưa có tinh dịch vì tắc nghẽn cùng với

ko vì tắc nghẽn.

Không có tinh dịch bởi tắc nghẽn

Nguyên do này chiếm khoảng 40% tình huống vô tinh. Quá trình tắc nghẽn gây nên vô tinh hay diễn ra nhất ở ống dẫn tinh, mào tinh hoàn hoặc ống phóng tinh. Các vướng mắc có thể dẫn đến tắc nghẽn tại các vị trí này bao gồm :

Dị dạng bẩm sinh : như như bất sản đường dẫn tinh hai bên do đột biến gen gây xơ nang, khiến cho vòi dẫn tinh ko hình thành hay phát triển không bình thường, tinh trùng mắc phải tắc nghẽn do tích tụ dày trong ống dẫn tinh; u nang Mullerian trong lúc thai nhi.

- Thất vòi dẫn tinh (phương pháp tránh thai dứt điểm theo kế hoạch, trong đấy vòi dẫn tinh được mổ hay kẹp để ngăn chặn cái tinh trùng).
- Chấn thương thẳng tại đàng dẫn tinh.
- Nhiễm trùng như lậu.
- Bệnh viêm tuyến tiền liệt.
- Viêm mào tinh hoàn.
- Mổ trước kia ở vùng xương chậu như là tiểu phẫu thoát vị bẹn, phẫu thuật bìu.
- Sự tăng trưởng của một khối u đè nén đường dẫn tinh.

Không có tinh dịch ko bởi tắc nghẽn

Nguyên nhân dẫn đến vô tinh không vì tắc nghẽn hơi phổ biến, từ các biến đổi nội tiết tố bạn nam tới tổn thương tạng phủ hoặc biến đổi di truyền.

Mất cân bằng nội tiết tố/rối loạn nội tiết, bao gồm suy sinh sản do thiếu năng sinh sản (không đủ hụt hormone bởi tuyến yên tiết ra), nâng cao prolactin máu, kháng androgen cùng với nâng cao tiêu thụ những steroid đồng hóa (gây nên kìm hãm nhiệm vụ tuyến yên).

Các câu hỏi về phóng tinh ví dụ xuất tinh ngược khi tinh dịch đi tới bàng quang cũng dẫn đến chưa có tinh trùng.

Một số đột biến gen có thể gây ra vô tinh, gồm có :

Chứng bệnh Kallmann : 1 thay đổi di truyền được tìm phát hiện ở trên nhiễm trùng sắc thể X cùng với trường hợp không được điều trị có thể dẫn tới vô sinh.

- Chứng bệnh Klinefelter : phái mạnh mang thêm 1 nhiễm trùng sắc thể X (tạo thành viem sắc thể giới đặc điểm XXY thay thế vì thông thường là XY). Kết trái thường là bệnh vô sinh, thiếu sự tăng trưởng về cơ thể hoặc tình dục cũng như phức tạp trong học tập.
- Đột mất đi đoạn phía trên viem sắc thể Y : những đoạn gen quan trọng phía trên nhiễm trùng sắc thể Y (nhiễm trùng sắc thể đàn ông) chịu nhiệm vụ cung cấp tinh dịch gặp phải thiếu, gây nên bệnh vô sinh.
- Đột biến ở một số gen CFTR, ADGRG2, TEX11,...

Chứng bệnh Klinefelter có khả năng là nguyên do không có tinh trùng

Nguyên do tại tinh hoàn dẫn tới vô tinh, gồm có :

Không có tinh hoàn;

- Tinh hoàn lạc chỗ không xuống bìu.

- Chứng bệnh chỉ mang tế bào Sertoli (tinh hoàn chỉ chứa tế bào Sertoli mà không có các tế bào cái tinh, ko cung cấp được tinh trùng sống).
- Ngừng sinh tinh (không tạo ra tế bào tinh trùng trưởng thành hoàn toàn).
- Viêm tinh hoàn do quai mắc phải (tinh hoàn gặp phải nhiễm trùng do quai mắc phải ở độ tuổi dậy thì muộn).
- Xoắn tinh hoàn.
- Khối u.
- Báo hiệu sở hữu một số mẫu thuốc gây nên hại cho việc sản xuất tinh binh như là thuốc trừ sâu, kim cái nặng, cimetidine, sulfasalazine,...
- Các chất kích thích như rượu, thuốc lá, ma túy.
- Phương pháp chữa bằng hóa trị hay xạ trị.
- Những bệnh thí dụ đái tháo đường, xơ gan hoặc suy thận.
- Giãn tĩnh mạch thừng tinh trầm trọng (các mạch máu tới từ tinh hoàn mắc phải giãn xuất hoặc giãn rộng, trở ngại vấn đề phân phối tinh dịch).

Nguy cơ chưa có tinh dịch

Những ai có nguy cơ mắc phải không có tinh dịch ?

Bất cứ đàn ông nào cũng vẫn có nguy cơ mắc phải chưa có tinh trùng.

Yếu tố khiến cho nâng cao khả năng mắc phải không có tinh trùng

Một vài lý do phải lưu tâm khiến nâng cao nguy cơ gây ra không có tinh dịch :

Sở hữu các dị tật bẩm sinh đường sinh sản hoặc tiết niệu.

- Tiền sử từng bị quai gặp phải.
- Tiền sử gia đình có dị dạng bẩm sinh, suy sinh sản phái mạnh hoặc xơ nang.
- Tiền sử mắc những bệnh lý lây truyền qua đường tình dục.
- Chấn thương hay phẫu thuật khu vực xương chậu.
- Nhiễm khuẩn đường sinh dục hoặc tiết niệu.
- Đang trị hóa chữa hoặc xạ trị.
- Những thuốc từng và đang dùng.
- Dùng quá nhiều rượu, thuốc lá hay những dòng chất dẫn đến nghiện.
- Đạo gần đây mang sốt cao, chàm nhiệt dài (xông tương đối, tắm hơi) bởi nhiệt lớn có thể giết chết tinh binh.

Quai gặp phải ở nam giới khiến nâng cao nguy cơ chưa có tinh trùng

Phương pháp chẩn đoán và trị chưa có tinh trùng

Cách xét nghiệm và chẩn đoán chưa có tinh dịch

Bác sỹ chuyên ngành bệnh nam khoa sẽ hỏi bệnh sử, tiền căn mình cũng như gia đình, những lý do nguy cơ dẫn đến chưa có tinh trùng. Lâu dân, chuyên gia thăm khám cũng như phản hồi :

Thăm khám tổng quát hầu hết cơ thể để nhận xét biểu hiện vững mạnh toàn thân hoặc phát dục chậm của cơ thể, bộ phận sinh sản và những đặc thù sinh dục đồ vật phát.

- Khám "cậu bé" cũng như bìu, xét nghiệm quá trình hiện diện của vòi dẫn tinh, quá trình mẫn

cảm hay sưng nề của mào tinh hoàn, kích thước tinh hoàn, sự không bình thường của giãn mao mạch thừng tinh cũng như bất kỳ tắc nghẽn nào của ống ra tinh (qua thăm khám hậu môn trực tràng).

Chuyên gia sẽ bắt buộc bạn tuân thủ một vài kiểm tra dưới để đánh giá tình trạng bệnh lý và lý do bệnh lý :

Định số lượng nồng mức độ testosterone cùng với hormone ham muốn noãn bào tố (FSH) : nhận xét nhiệm vụ trực hạ đồi - tuyến yên - tuyến sinh dục tại phái mạnh.

- Sinh thiết tinh hoàn : Đây là quy chuẩn vàng giúp phỏng đoán xác định vô tinh, luôn được làm theo cộng quy trình sở hữu giải phẫu dùng tinh binh trong mang bầu trong ống nghiệm (IVF).
- Thăm khám di truyền : những kiểm tra được chỉ dẫn bao gồm Karyotype, phân tích nhiễm trùng sắc thể Y để sàng lọc biến mất đoạn ở trên nhiễm trùng sắc thể này, phân tích exome hoặc bộ gen.
- Vô cùng âm cơ quan sinh sản : phát hiện không bình thường về hình dạng cùng với kích thước, các khối u, tình hình không đủ huyết nuôi hay tắc nghẽn.
- CT hay MRI sọ bộ não để định vị những lạ thường vùng hạ đồi hay tuyến yên.

Sinh thiết tinh hoàn mang tình trạng giảm sinh tinh và ko thấy tinh trùng trưởng thành

Bí quyết chữa trị chưa có tinh trùng lợi ích tốt

Chữa trị không có tinh binh căn cứ theo vào nguyên nhân. Kiểm tra cũng như tư vấn di truyền thường là một phần cấp thiết trong vấn đề thông tin hiểu biết bệnh và chữa chứng vô tinh. Các cách chữa gồm :

Nếu tắc nghẽn là nguyên nhân gây ra tình hình vô tinh, phẫu thuật có khả năng tái thông tắc nghẽn ở các ống hoặc tiểu phẫu tái tạo cùng với nối những đoạn ống dẫn tinh.

- Ví như giãn tĩnh mạch thừng tinh là lý do, những tĩnh mạch mang câu hỏi có thể được thắt lại bằng giải phẫu, giữ giúp những cấu trúc quanh đó được bảo tồn.
- Ví như nồng độ hormone đàn ông được cung ứng phải chăng là nguyên do, bác sĩ sẽ thực hiện trị với hormone. Những hormone bao gồm hormone ham muốn noãn bào tố (FSH), gonadotropin màng nút tại người (hCG), clomiphene, anastrozole cũng như letrozole.
- Trong trường hợp vô tinh không vì tắc nghẽn, công nghệ TESE (lấy tinh binh từ tinh hoàn) giúp phép 35% tình huống sử dụng được tinh binh cùng với có thể dùng trong kỹ thuật mang thai trong ống nghiệm. Tỷ lệ thành quả của khoa học micro - TESE (bằng kính hiển vi mổ) có thể đến đến 60%.

Nếu có tinh binh sống, chúng có khả năng được sử dụng từ tinh hoàn, mào tinh hoàn hay vòi dẫn tinh để tuân theo các thủ thuật hỗ trợ mang bầu đó là có thai trong ống nghiệm hoặc tiêm tinh trùng lên bào tương của trứng. Ví như nguyên nhân dẫn đến tình trạng vô tinh được cho là có khả năng di truyền sang con, y bác sĩ có khả năng bắt buộc phân tích di truyền tinh trùng của bạn trước thời gian quan sát các quy trình trợ giúp mang bầu.

Chế độ dinh dưỡng và phòng tránh không có tinh trùng

Các thói quen sinh hoạt giúp bạn làm giảm diễn tiến của không có tinh dịch

Chế độ ăn uống :

Làm theo chỉ định của bác sỹ điều trị trong khi trị bệnh.

- Giữ gìn lối sống lạc quan, giữ gìn sinh lý thoải mái, giảm thiểu lo lắng.
- Khám theo lịch của y bác sỹ đưa ra để để ý diễn tiến của bệnh lý và nhận xét độ hiệu quả của các phương pháp chữa trị.

Chế độ dinh dưỡng : Ăn sử dụng không thiếu chất cũng như hợp lý. Tham khảo ý kiến bác sỹ dinh dưỡng để được tư vấn cụ thể.

Phương pháp ngăn ngừa không có tinh dịch hiệu quả

Chưa có bí quyết cụ thể nào có thể ngăn ngừa những vấn đề di truyền gây ra tình trạng chưa có tinh binh.

Nếu bạn chưa nhiễm bệnh hay đang mắc phải lý này và nguyên nhân chẳng phải bởi di truyền, bạn hãy làm theo một vài biện pháp dưới :

Tránh những vận động hay môn thể thao có khả năng khiến cho thương tổn cơ quan sinh con.

- Tránh chạm với tia xạ.
- Giảm thiểu để tinh hoàn chạm lâu trong môi trường nhiệt độ nóng.
- Tránh các chất ham muốn đó là rượu bia, thuốc lá, ma túy,...
- Nghiên cứu rõ về tiện dụng cũng như rủi ro của những chiếc thuốc có khả năng gây ra hại giúp việc sản xuất tinh trùng.
- Tiêm vaccin phòng ngừa quai mắc phải.