

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

Số trường hợp vô sinh hiếm muộn ở những cặp vợ chồng đến tầm 13%. Trong đấy, có tới ½ tình huống với nguyên nhân bắt nguồn từ đối tượng phái mạnh. Chưa có tinh trùng hay còn gọi là vô tinh là một trong số những nguyên do dẫn tới vô sinh nam giới, biểu hiện với hiện tượng thiếu hoặc triệt để không có tinh binh trong tinh binh.

Tìm hiểu tổng quan không có tinh binh

Chưa có tinh trùng là gì ?

Hệ thống có con nam giới gồm có các cơ quan dưới đây, tương ứng sở hữu chức năng của chúng :

Tinh hoàn : ở trong bìu, là vị trí phân phối tinh binh (tế bào có con). Tinh hoàn gồm có 300 - 400 giải thùy, chứa hàng ngàn ống sinh tinh. Tinh trùng được cung ứng xuất cùng với đổ vào lưới tinh hoàn, dần dần đi vào mào tinh. Quá trình này được gọi là công đoạn sinh tinh.

- Mào tinh hoàn : Sát phía dưới tinh hoàn, là khu vực tinh dịch trưởng thành vận động tới cùng với lưu trú. Cực dưới mào tinh nối lên đường dẫn tinh.
- Ống dẫn tinh : Đi từ mào tinh tới xương chậu, dần dần uốn cong để đi lên túi tinh.
- Túi tinh : Là nơi dự trữ tinh binh, nằm tại mặt dưới bàng quang. Đầu sau túi tinh mang 1 ống bài chảy ngắn gọi là ống tiết.
- Ống ra tinh : vì đường dẫn tinh cùng với ống tiết hài hòa xuất hiện ống xuất tinh. Hai ống phóng tinh tại hai bên chạy chéo qua tiền liệt tuyến cũng như đổ đến niệu đạo.
- Tuyến tiền liệt : Khối hình nón, nằm sau bóng đái cùng với bao quanh lỗ sáo tiền liệt. Dịch tiết của tuyến này góp 60% không gian tinh binh, giúp tinh dịch có môi trường hoạt động và an toàn.

Lượng tinh dịch thông thường trong khoảng chừng từ 15 triệu/mL trở đến. Người đàn ông với lượng tinh binh thấp được khái niệm là dưới 15 triệu/mL.

Chưa có tinh trùng, hoặc còn gọi là vô tinh, được định vị ngẫu nhiên sở hữu số lượng tinh dịch không thiếu để đo được trong tinh trùng của đấng mày râu mỗi lúc bắn tinh.

Với phổ biến phương pháp phân loại vô tinh, thông thường, vô tinh được chia thành hai loại chủ yếu :

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

[chất lượng phòng khám thái hà](#)

[trị xuất tinh sớm ở đâu](#)

[chi phí chữa xuất tinh sớm](#)

[điều trị xuất tinh sớm ở đâu](#)

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

Vô tinh bởi tắc nghẽn : trường hợp này diễn ra khi sở hữu quá trình tắc nghẽn phía trên đường mang tinh binh, có thể là mất đi kết nối tinh hoàn và mào tinh, vòi dẫn tinh,...

- Vô tình ko do tắc nghẽn : trường hợp này xảy ra có thể vì sự giảm sút khả năng cung cấp các hormone đàn ông ảnh hưởng đến công đoạn tạo ra tinh trùng hay bởi tinh hoàn mang những khiếm khuyết về cấu tạo cùng với nhiệm vụ làm công đoạn chế tạo tinh binh yếu hiệu quả.

Dấu hiệu không có tinh binh

Các biểu hiện cũng như triệu chứng của không có tinh trùng

Chưa có tinh dịch thường là 1 bệnh lý chưa có dấu hiệu đáng để ý. Phải mạnh với bệnh lý này thường ko nhận biết bất thường gì giúp tới lúc họ kết hôn cùng với nguyện vọng mang thai nhưng khó khăn thành tựu.

Tuy vậy, một số bệnh nhân có những câu hỏi tiềm ẩn thí dụ không bình thường nhiễm trùng sắc thể, rối loạn cân với nội tiết tố đấng mày râu, giãn mao mạch thừng tinh hoặc với tình trạng tắc nghẽn đường kèm tinh trùng có thể gây ra một vài biểu hiện. Đó là, với 90% trong số những bệnh nhân Klinefelter mắc bệnh vô tình, họ có thể gặp một số thách mắc tính mệnh tổng quát đó là hội chứng tiến hóa, những bệnh lý tự miễn dịch, thuyên tắc mạch do máu khối, thay đổi nhận thức, tâm thần,...

Một số triệu chứng trắng mờ mờ tịt có khả năng xuất hiện tại đối tượng nam giới không có tinh dịch như :

Giảm sút ham muốn tình dục;

- Rối loạn khả năng cương dương;
- Quan tinh hoàn mang những hòn cục hoặc tinh hoàn sưng nề hay có cảm giác khó chịu ở tinh hoàn;
- Bệnh tóc rụng, râu hay lông phía trên người.

Giảm ham muốn tình dục tại cánh mày râu có thể là biểu hiện chưa có tinh dịch

Nguy hại có thể mắc phải tự nhiên mang tinh trùng

Ảnh hưởng nặng nhất của không có tinh binh là bệnh vô sinh.

Giải đáp giúp việc bệnh nhân đấng mày râu không có tinh binh liệu có khả năng có con hay ko giúp đến giờ vẫn chưa có lời giải đáp vững chắc. Việc đó căn cứ theo vào nguyên nhân gây nên hiện tượng vô tình và mỗi nguyên do gây nên vô tình đều sở hữu tiên số lượng bệnh khác nhau. Rộng rãi nguyên do trong ấy có khả năng được khắc phục, bao gồm các thách mắc nội tiết tố và những tắc nghẽn phía trên đường mang tinh. Giả dụ rối loạn tại tinh hoàn dẫn tới chưa có tinh trùng, các bác sỹ vẫn có thể dùng được tinh dịch sống để dùng trong những khoa học trợ giúp có con.

Lúc nào buộc phải bắt gặp y bác sĩ ?

Trường hợp nam giới sở hữu bất cứ biểu hiện nào kể trên hay có các khác thường bẩm sinh di truyền hay tiền sử gia đình có các không bình thường trong bộ viem sắc thể nguy hiểm đến khả năng sinh con, hãy đến thăm khám và nhận quá trình tư vấn từ những bác sỹ chuyên khoa nam khoa cùng với y tế giới đặc điểm.

Lý do chưa có tinh trùng

Lý do gây ra chưa có tinh trùng

Nguyên nhân dẫn đến tình hình chưa có tinh binh gồm có không có tinh trùng bởi tắc nghẽn cũng như do tắc nghẽn.

Không có tinh trùng bởi tắc nghẽn

Lý do này chiếm tầm 40% trường hợp vô tinh. Quá trình tắc nghẽn gây ra vô tinh thường diễn ra nhất tại đường dẫn tinh, mào tinh hoàn hoặc ống phóng tinh. Những thắc mắc có thể gây tắc nghẽn ở các nơi này gồm có :

Dị tật bẩm sinh : thí dụ như bất sản đường dẫn tinh hai bên vì đột biến gen dẫn đến xơ nang, làm cho đường dẫn tinh không hình thành hoặc tăng trưởng bất thường, tinh dịch bị tắc nghẽn vì ứ đọng dày trong ống dẫn tinh; cực nang Mullerian trong quá trình thai nhi.

- Thất đường dẫn tinh (phương pháp tránh thai triệt để theo kế hoạch, trong đó đường dẫn tinh được mổ hay kẹp để phòng tránh cái tinh dịch).
- Chấn thương trực tiếp ở đàng kèm tinh.
- Nhiễm trùng đó là bệnh lậu.
- Viêm tuyến tiền liệt.
- Viêm nhiễm mào tinh hoàn.
- Mổ trước đây tại khu vực xương chậu thí dụ mổ thoát vị bẹn, phẫu thuật bìu.
- Sự lớn mạnh của một khối cực chèn ép đường mang tinh.

Chưa có tinh trùng do tắc nghẽn

Nguyên nhân dẫn tới vô tinh không bởi tắc nghẽn khá đa dạng, từ các mất cân bằng nội tiết tố đáng may rầu đến tổn thương tạng phủ hoặc mất cân bằng di truyền.

Biến mất cân với nội tiết tố/rối loạn nội tiết, gồm có suy sinh sản do thiếu năng sinh dục (không đủ hụt hormone vì tuyến yên tiết xuất), tăng prolactin máu, kháng androgen và nâng cao tiêu thụ những steroid đồng hóa (dẫn đến ức chế nhiệm vụ tuyến yên).

Những câu hỏi về ra tinh thí dụ xuất tinh ngược thời gian tinh trùng đi lên bàng quang cũng gây ra chưa có tinh dịch.

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

Chứng bệnh Kallmann : một biến đổi di truyền được mua nhòm thấy ở trên viem sắc thể X cùng với nếu đùng nên chữa trị có thể dẫn tới vô sinh.

- Chứng bệnh Klinefelter : nam giới sở hữu thêm 1 nhiễm trùng sắc thể X (sinh ra viem sắc thể giới đặc điểm XXY thay do bình thường là XY). Kết quả thường là bệnh vô sinh, thiếu quá trình vững mạnh về thể chất hay tình dục cùng với khó khăn trong tu dưỡng.
- Đột mất đoạn trên kia nhiễm sắc thể Y : những đoạn gen cần thiết ở trên nhiễm sắc thể Y (nhiễm trùng sắc thể nam) chịu trách nhiệm chế tạo tinh trùng gặp phải không đủ, dẫn tới vô sinh.
- Đột biến tại một vài gen CFTR, ADGRG2, TEX11,...

Hội chứng Klinefelter có khả năng là nguyên do chưa có tinh dịch

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

Không có tinh hoàn;

- Tinh hoàn lạc chỗ ko xuống bìu.
- Chứng bệnh chỉ sở hữu tế bào Sertoli (tinh hoàn chỉ cất tế bào Sertoli mà chưa có các tế bào dòng tinh, ko cung cấp được tinh dịch sống).
- Dừng sinh tinh (ko gây ra tế bào tinh trùng lớn lên vĩnh viễn).
- Viêm nhiễm tinh hoàn vì quai mắc phải (tinh hoàn mắc phải nhiễm trùng do quai gặp phải tại độ tuổi dậy thì muộn).
- Xoắn tinh hoàn.
- Khối hòn.
- Phản ứng mang một số mẫu thuốc dẫn đến hại giúp vấn đề sản xuất tinh trùng thí dụ thuốc trừ sâu, kim mẫu trầm trọng, cimetidine, sulfasalazine,...
- Những chất kích thích như là rượu, thuốc lá, ma túy.
- Phương pháp chữa trị với hóa chữa hay xạ chữa.
- Những bệnh lý như là tiểu tháo đường, xơ gan hay thận yếu.
- Giãn mạch máu thừng tinh nặng (các tĩnh mạch tới từ tinh hoàn gặp phải giãn ra hay giãn rộng, cản trở vấn đề sản xuất tinh binh).

Khả năng chưa có tinh binh

Những người nào có nguy cơ nhiễm phải không có tinh dịch ?

Bất kỳ phái mạnh nào cũng đều có khả năng mắc bệnh chưa có tinh binh.

Nguyên nhân khiến cho nâng cao khả năng mắc phải chưa có tinh binh

Một số nguyên do bắt buộc lưu ý khiến nâng cao nguy cơ gây nên chưa có tinh trùng :

Có những dị dạng bẩm sinh đường sinh sản hoặc tiết niệu.

- Tiền sử đã bị quai bị.
- Tiền sử gia đình mang dị dạng bẩm sinh, suy sinh sản phái mạnh hoặc xơ nang.
- Tiền sử bị các bệnh lý lây lan qua giao hợp.
- Chấn thương hoặc giải phẫu khu vực xương chậu.
- Nhiễm khuẩn đường sinh sản hay tiết niệu.
- Đang trị hóa trị hay xạ điều trị.
- Những thuốc đã từng cùng với đang sử dụng.
- Sử dụng nhiều rượu, thuốc lá hay các chiếc chất dẫn đến nghiện.
- Thời gian này sở hữu sốt dài, sốt nhiệt lớn (xông khá, tắm tương đối) vì nhiệt lớn có khả năng giết chết tinh trùng.

Quai gặp phải ở đàn ông làm nâng cao nguy cơ không có tinh dịch

Cách phỏng đoán & chữa trị không có tinh trùng

Cách thăm khám cùng với chẩn đoán không có tinh dịch

Chuyên gia chuyên lĩnh vực nam khoa sẽ hỏi bệnh sử, tiền căn bản thân cũng như gia đình, những yếu tố khả năng gây nên không có tinh trùng. Sau đó, bác sỹ khám cùng với phản hồi :

Thăm khám tổng quát toàn bộ cơ thể để đánh giá triệu chứng vững mạnh thân xác hoặc phát dục trễ

của cơ thể, cơ quan sinh dục và những bản chất sinh sản trang bị phát.

- Thăm khám dương vật cũng như bìu, xét nghiệm quá trình hiện diện của vòi dẫn tinh, quá trình nhạy cảm hoặc sưng nề của mào tinh hoàn, kích thích tinh hoàn, sự không bình thường của giãn tĩnh mạch thừng tinh cùng với bất cứ tắc nghẽn nào của ống xuất tinh (qua khám hậu môn trực tràng).

Bác sĩ sẽ yêu cầu bạn tuân thủ một số thăm khám sau để nhận xét tình hình bệnh lý cũng như lý do bệnh :

Định số lượng nồng độ testosterone cùng với hormone kích thích ham muốn noãn bào tố (FSH) : phản hồi nhiệm vụ trực hạ đồi - tuyến yên - tuyến sinh sản tại nam giới.

- Sinh thiết tinh hoàn : Đây là quy chuẩn vàng giúp kết luận xác định vô tinh, hay được thực hiện cộng phác đồ với mổ lấy tinh trùng trong mang thai trong ống nghiệm (IVF).
- Xét nghiệm di truyền : những kiểm tra được chỉ định gồm có Karyotype, phân tích nhiễm trùng sắc thể Y để sàng lọc biến mất đoạn trên nhiễm trùng sắc thể này, phân tích exome hay bộ gen.
- Siêu âm cơ quan sinh sản : nhận thấy khác thường về hình dáng cũng như kích thước, các khối cục, tình hình thiếu máu nuôi hoặc tắc nghẽn.
- CT hoặc MRI sọ não để xác định những bất thường khu vực hạ đồi hay tuyến yên.

Sinh thiết tinh hoàn mang tình hình giảm sinh tinh cũng như ko phát hiện tinh dịch lớn lên

Cách chữa chưa có tinh dịch lợi ích tốt

Trị chưa có tinh dịch căn cứ theo lên nguyên do. Kiểm tra và trả lời di truyền luôn là một phần cần thiết trong việc kiến thức hiểu biết bệnh cũng như chữa chứng vô tinh. Các cách điều trị gồm :

Nếu tắc nghẽn là nguyên nhân gây nên tình trạng vô tinh, mổ có khả năng tái thông tắc nghẽn tại những ống hay giải phẫu tái tạo và nối các đoạn ống dẫn tinh.

- Nếu giãn mao mạch thừng tinh là nguyên nhân, những tĩnh mạch mang thắc mắc có thể được thắt lại bằng giải phẫu, giữ gìn cho các cấu tạo kế bên được bảo tồn.
- Nếu nồng mức độ hormone đàn ông được phân phối thấp là lý do, bác sĩ sẽ thực hiện điều trị bằng hormone. Các hormone gồm hormone ham muốn noãn bào tố (FSH), gonadotropin màng đệm ở người bệnh (hCG), clomiphene, anastrozole cũng như letrozole.
- Trong trường hợp vô tinh không do tắc nghẽn, công nghệ TESE (dùng tinh dịch từ tinh hoàn) cho phép 35% trường hợp lấy được tinh dịch cũng như có thể sử dụng trong kỹ thuật có thai trong ống nghiệm. Tỷ lệ thành quả của kỹ thuật micro - TESE (bằng kính hiển vi mổ) có khả năng vào đến 60%.

Giả dụ có tinh trùng sống, chúng có thể được sử dụng từ tinh hoàn, mào tinh hoàn hoặc ống dẫn tinh để tuân theo những tiểu phẫu hỗ trợ có thai như thụ thai trong ống nghiệm hoặc tiêm tinh binh tới bào tương của trứng. Giả dụ nguyên do dẫn đến hiện tượng vô tinh được cho là có thể di truyền sang con, bác sĩ có thể yêu cầu phân tích di truyền tinh trùng của bạn trước khi xem xét các phương thức hỗ trợ có bầu.

Chế độ sinh hoạt & ngăn ngừa chưa có tinh binh

Những thói quen sinh hoạt giúp bạn giảm thiểu diễn tiến của không có tinh binh

Khẩu phần ăn uống :

Tuân theo chỉ định của chuyên gia chữa trị trong quá trình điều trị.

- Duy trì lối sống lạc quan, giữ gìn tinh thần thoải thích, làm giảm lo lắng.
- Khám theo lịch của bác sĩ chỉ ra để theo dõi diễn tiến của bệnh cũng như đánh giá mức độ lợi ích tốt của những cách chữa trị.

Chế độ ăn uống : Ăn uống không thiếu chất cũng như hợp lý. Vận dụng ý kiến y bác sĩ dinh dưỡng để được trả lời cụ thể.

Cách phòng tránh chưa có tinh trùng hiệu quả

Không có cách rõ ràng nào có khả năng ngăn ngừa các vấn đề di truyền gây ra tình trạng không có tinh trùng.

Ví như bạn chưa mắc phải hay đang mắc phải lý này và nguyên nhân không phải do di truyền, bạn hãy tuân thủ một số biện pháp sau :

Giảm thiểu những hoạt động hay môn thể dục thể thao có khả năng làm thương tổn cơ quan sinh sản.

- Hạn chế chạm sở hữu tia xạ.
- Tránh để tinh hoàn sờ lâu trong môi trường nhiệt mức độ nóng.
- Hạn chế các chất kích thích khả năng tình dục thí dụ rượu bia, thuốc lá, ma túy,...
- Nghiên cứu rõ về tiện dụng cùng với rủi ro của các mẫu thuốc có khả năng dẫn tới hại giúp việc chế tạo tinh dịch.
- Tiêm vắc xin ngăn ngừa quai bị.