

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

Tỷ lệ vô sinh hiếm muộn ở những đôi hai vợ chồng tới khoảng chừng 13%. Trong ấy, sở hữu tới ½ trường hợp có nguyên nhân xuất phát từ người đàn ông. Không có tinh binh hay còn gọi là vô tinh là một trong số những nguyên nhân gây bệnh vô sinh nam giới, dấu hiệu với tình trạng thiếu hoặc tận gốc chưa có tinh trùng trong tinh binh.

Tìm hiểu sơ lược không có tinh trùng

Không có tinh dịch là gì ?

Đội ngũ sinh con đàn ông gồm có những bộ phận dưới đây, tương ứng với nhiệm vụ của chúng :

Tinh hoàn : nằm trong bìu, là khu phân phối tinh trùng (tế bào sinh sản). Tinh hoàn gồm có 300 - 400 đấ thùy, chứa hàng trăm ống sinh tinh. Tinh trùng được chế tạo chảy cùng với đổ vào lưới tinh hoàn, dần dần đi vào mào tinh. Giai đoạn này được gọi là quá trình sinh tinh.

- Mào tinh hoàn : Sát phía dưới tinh hoàn, là vị trí tinh trùng trưởng thành đi lại tới và lưu trú. Cực dưới mào tinh nối vào ống dẫn tinh.
- Đường dẫn tinh : Đi từ mào tinh tới xương chậu, sau đó uốn cong để đi lên túi tinh.
- Túi tinh : Là vị trí dự trữ tinh dịch, nằm ở mặt dưới bàng quang. Đầu dưới túi tinh mang 1 ống bài xuất ngắn gọi là ống tiết.
- Ống phóng tinh : do ống dẫn tinh và ống tiết kết hợp hình thành ống ra tinh. Hai ống ra tinh tại hai bên chạy chéo qua tiền liệt tuyến cùng với đổ tới lỗ sáo.
- Tuyến tiền liệt : Khối hình nón, tọa lạc sau bàng quang và bao quanh niệu đạo tiền liệt. Dịch tiết của tuyến này góp 60% không gian tinh binh, cho tinh binh có 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 nam giới với lượng tinh dịch rẻ được định nghĩa là sau 15 triệu/mL.

Không có tinh binh, hay còn gọi là vô tinh, được định vị trùng hợp với lượng tinh dịch đầy đủ để đo được trong tinh binh của nam giới những lần xuất tinh.

Mang phổ biến cách phân cái vô tinh, thông thường, vô tinh được chia thành hai loại chính :

[phongkhamthaiha](#)

[phòng khám đa khoa thái hà có tốt không](#)

[tri xuất tinh sớm o dau](#)

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

[chua xuất tinh sớm o dau](#)

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

Vô tinh bởi tắc nghẽn : trường hợp này diễn ra thời điểm mang quá trình tắc nghẽn ở trên đàng mang tinh trùng, có khả năng là mất kết nối tinh hoàn và mào tinh, đường dẫn tinh,...

- Vô tinh không vì tắc nghẽn : tình huống này tiếp diễn có thể vì quá trình giảm sút khả năng phân phối các hormone bạn nam nguy hiểm tới công đoạn tạo nên tinh dịch hay bởi tình hoàn có các khiếm khuyết về cấu trúc cùng với chức năng làm cho giai đoạn cung cấp tinh binh yếu lợi ích tốt.

Triệu chứng không có tinh trùng

Các dấu hiệu cùng với triệu chứng của chưa có tinh trùng

Chưa có tinh dịch thường là 1 bệnh chưa có dấu hiệu dấu hiệu đáng lưu tâm. Con trai có bệnh này thường ko nhận biết khác thường gì giúp đến lúc họ kết hôn cũng như nguyện vọng mang bầu tuy vậy không dễ dàng thành tựu.

Mặc dù vậy, một số bệnh nhân mang những khúc mắc tiềm ẩn thí dụ không bình thường nhiễm sắc thể, rối loạn cân với nội tiết tố nam giới, giãn mạch máu thừng tinh hay với hiện tượng tắc nghẽn đường mang tinh binh có khả năng gây ra một vài dấu hiệu. Ví dụ, sở hữu 90% trong số những bệnh nhân Klinefelter mắc bệnh vô tinh, họ có khả năng thấy một vài vấn đề tính mệnh tổng quan đó là chứng bệnh tiến hóa, các bệnh lý tự miễn dịch, thuyên tắc mạch vì máu khối, thay đổi nhận thức, tâm thần,...

Một số dấu hiệu mờ tịt trắng mờ có khả năng hình thành ở người đấng mày râu chưa có tinh dịch như :

Giảm kích thích ham muốn tình dục;

- Rối loạn khả năng cương dương dương;
- Quan tinh hoàn sở hữu những u sỏi hoặc tinh hoàn sưng nề hoặc có cảm giác khó chịu tại tinh hoàn;
- Tóc rụng, râu hoặc lông trên kia cơ thể.

Suy giảm kích thích tình dục tại nam giới có thể là triệu chứng chưa có tinh trùng

Ảnh hưởng có thể bị tự ngưng mang tinh dịch

Nguy hại nghiêm trọng nhất của không có tinh dịch là vô sinh.

Trả lời giúp việc đối tượng cánh mày râu chưa có tinh trùng liệu có thể thụ thai hay không cho đến giờ vẫn chưa có câu trả lời kiên cố. Điều đó phụ thuộc vào nguyên nhân dẫn tới tình trạng vô tinh và mỗi nguyên do gây ra vô tinh đều mang tiên lượng bệnh khác nhau. Rộng rãi lý do trong đó có khả năng được giải quyết, gồm những thắc mắc nội tiết tố và các tắc nghẽn trên kia đường mang tinh. Trường hợp mất cân bằng ở tinh hoàn gây ra không có tinh binh, những bác sĩ vẫn có khả năng sử dụng được tinh dịch sống để sử dụng trong các công nghệ trợ giúp có con.

Thời gian nào nên thấy bác sỹ ?

Ví như đàn ông mang bất cứ triệu chứng nào nhắc ở trên hay với những khác thường bẩm sinh di truyền hay tiền sử gia đình sở hữu các bất thường trong bộ nhiễm sắc thể biến chứng đến xác suất sinh sản, hãy tới khám và nhận sự giải đáp từ các bác sĩ chuyên khoa khám nam khoa và y học giới đặc tính.

Nguyên do không có tinh trùng

Lý do dẫn tới không có tinh dịch

Lý do gây nên tình trạng chưa có tinh binh gồm có chưa có tinh binh bởi tắc nghẽn cùng với không bởi tắc nghẽn.

Không có tinh trùng do tắc nghẽn

Nguyên do này chiếm khoảng chừng 40% trường hợp vô tinh. Sự tắc nghẽn dẫn đến vô tinh luôn diễn ra nhất ở đường dẫn tinh, mào tinh hoàn hoặc ống ra tinh. Các thắc mắc có thể gây ra tắc nghẽn tại các địa điểm này bao gồm :

Dị dạng bẩm sinh : đó là đó là bất sản ống dẫn tinh hai bên bởi đột biến gen gây xơ nang, làm cho ống dẫn tinh ko sinh ra hoặc vững mạnh không bình thường, tinh binh gặp phải tắc nghẽn do lắng đọng dày trong đường dẫn tinh; hòn nang Mullerian trong quá trình thai nhi.

- Thất vôi dẫn tinh (mổ tránh thai vĩnh viễn theo ý định, trong đấy đường dẫn tinh được phẫu thuật hay kẹp để ngăn ngừa chiếc tinh dịch).
- Chấn thương thẳng tại đường dẫn tinh.
- Nhiễm trùng ví dụ bệnh lậu.
- Viêm tuyến tiền liệt.
- Viêm nhiễm mào tinh hoàn.
- Phẫu thuật trước kia tại khu vực xương chậu như tiểu phẫu thoát vị bẹn, phẫu thuật bìu.
- Sự tăng trưởng của 1 khối sỏi chèn ép đường cấp tinh.

Chưa có tinh dịch không do tắc nghẽn

Nguyên do gây ra vô tinh ko vì tắc nghẽn hơi rộng rãi, từ các mất cân bằng nội tiết tố phái mạnh tới tổn thương tạng phủ hoặc biến đổi di truyền.

Mất đi cân bằng nội tiết tố/rối loạn nội tiết, gồm suy sinh sản vì thiếu năng sinh dục (không đủ hụt hormone vì tuyến yên tiết xuất), nâng cao prolactin máu, kháng androgen cũng như tăng tiêu thụ những steroid đồng hóa (gây kìm chế nhiệm vụ tuyến yên).

Các khúc mắc về bản tinh thí dụ ra tinh ngược khi tinh dịch đi lên bàng quang cũng gây không có tinh trùng.

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

Chứng bệnh Kallmann : 1 biến đổi di truyền được sắm phát hiện ở trên nhiễm trùng sắc thể X và giả dụ đùng nên chữa có thể dẫn đến bệnh vô sinh.

- Chứng bệnh Klinefelter : con trai sở hữu thêm một nhiễm sắc thể X (sinh ra viêm sắc thể giới đặc tính XXY thay thế bởi bình thường là XY). Kết trái luôn là bệnh vô sinh, không đủ sự lớn mạnh về sức khỏe hay tình dục cùng với phức tạp trong đào tạo.
- Đột mất đoạn trên nhiễm sắc thể Y : những đoạn gen cấp thiết ở trên viêm sắc thể Y (viêm sắc thể bạn nam) chịu trách nhiệm phân phối tinh dịch gặp phải không đủ, gây nên bệnh vô sinh.
- Đột biến ở một số gen CFTR, ADGRG2, TEX11,...

Hội chứng Klinefelter có khả năng là nguyên nhân không có tinh binh

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

Chưa có tinh hoàn;

- Tinh hoàn lạc khu vực không xuống bìu.
- Hội chứng chỉ sở hữu tế bào Sertoli (tinh hoàn chỉ cất tế bào Sertoli mà chưa có các tế bào chiếc tinh, không cung cấp được tinh dịch sống).
- Ngừng sinh tinh (không tạo ra tế bào tinh trùng lớn lên hoàn toàn).
- Bị viêm tinh hoàn do quai bị (tinh hoàn gặp phải viêm nhiễm bởi quai bị tại độ tuổi dậy thì muộn).
- Xoắn tinh hoàn.
- Khối viêm.
- Tình trạng với một vài mẫu thuốc gây nên hại giúp vấn đề cung cấp tinh trùng ví dụ thuốc trừ sâu, kim loại trầm trọng, cimetidine, sulfasalazine,...
- Các chất ham muốn ví dụ rượu, thuốc lá, ma túy.
- Bí quyết chữa bằng hóa điều trị hoặc xạ chữa.
- Các bệnh lý như là giải tháo đàng, xơ gan hoặc suy thận.
- Giãn mao mạch thừng tinh trầm trọng (các tĩnh mạch tới từ tinh hoàn gặp phải giãn xuất hay giãn rộng, cản trở việc sản xuất tinh trùng).

Nguy cơ chưa có tinh dịch

Người nào có khả năng nhiễm bệnh chưa có tinh binh ?

Bất kỳ đáng mày râu nào cũng sẽ có nguy cơ bị bệnh chưa có tinh trùng.

Yếu tố làm cho tăng khả năng nhiễm phải chưa có tinh trùng

Một vài tác nhân cần lưu tâm khiến tăng nguy cơ dẫn đến không có tinh binh :

Với các dị tật bẩm sinh đàng sinh sản hay tiết niệu.

- Tiền sử đã mắc quai bị.
- Tiền sử gia đình có dị dạng bẩm sinh, suy sinh dục bạn nam hoặc xơ nang.
- Tiền sử bị những bệnh lý lan truyền qua giao hợp.
- Chấn thương hay phẫu thuật khu vực xương chậu.
- Nhiễm khuẩn đường sinh sản hay tiết niệu.
- Đang trị hóa chữa hay xạ chữa trị.
- Những thuốc từng cũng như đang sử dụng.
- Sử dụng nhiều rượu, thuốc lá hoặc những dòng chất dẫn đến nghiện.
- Gắn dây sở hữu sốt lớn, chạm nhiệt cao (xông tương đối, rửa sạch nách khá) vì nhiệt dài có thể giết chết tinh dịch.

Quai gặp phải tại con trai khiến tăng khả năng không có tinh binh

Bí quyết chẩn đoán & chữa không có tinh binh

Cách kiểm tra cùng với phỏng đoán không có tinh binh

Y bác sĩ chuyên lĩnh vực bệnh nam khoa sẽ hỏi bệnh lý sử, tiền căn chính mình cũng như gia đình, các yếu tố nguy cơ gây nên không có tinh dịch. Sau đó, y bác sĩ khám cùng với phản hồi :

Thăm khám tổng quan đầy đủ cơ thể để nhận xét triệu chứng tăng trưởng sức khỏe hoặc phát dục

chậm của cơ thể, bộ phận sinh dục và các đặc điểm sinh dục trang bị phát.

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

Chuyên gia sẽ yêu cầu bạn làm theo một số kiểm tra sau để đánh giá hiện tượng bệnh lý cùng với nguyên nhân bệnh lý :

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

- Sinh thiết tinh hoàn : Đây là quy chuẩn vàng cho chẩn đoán định vị vô tinh, luôn được làm theo cộng phác đồ với giải phẫu sử dụng tinh dịch trong có thai trong ống nghiệm (IVF).
- Thăm khám di truyền : những xét nghiệm được chỉ dẫn bao gồm Karyotype, phân tích nhiễm trùng sắc thể Y để sàng lọc mất đi đoạn phía trên viem sắc thể này, phân tích exome hoặc bộ gen.
- Vô cùng âm bộ phận sinh sản : nhận biết không bình thường về hình dạng và kích thước, những khối sỏi, tình trạng không đủ huyết nuôi hay tắc nghẽn.
- CT hoặc MRI sọ não để định vị những khác thường vùng hạ đồi hoặc tuyến yên.

Sinh thiết tinh hoàn với tình hình giảm sinh tinh và ko nhìn thấy tinh dịch trưởng thành

Cách trị chưa có tinh dịch hiệu quả

Trị chưa có tinh trùng phụ thuộc lên nguyên nhân. Xét nghiệm và trả lời di truyền hay là một phần quan trọng trong việc hiểu biết hiểu biết bệnh lý cũng như chữa chứng vô tinh. Các phương pháp chữa trị gồm có :

Nếu tắc nghẽn là lý do gây nên tình hình vô tinh, mổ có khả năng tái thông tắc nghẽn tại các ống hoặc mổ làm mới và nối các đoạn đường dẫn tinh.

- Trường hợp giãn mạch máu thừng tinh là lý do, những mạch máu với thắt mắc có thể được thắt lại với mổ, duy trì giúp những cấu tạo kế bên được bảo tồn.
- Ví như nồng độ hormone đàn ông được phân phối thấp là nguyên nhân, y bác sĩ sẽ tiến hành điều trị với hormone. Những hormone bao gồm hormone kích thích khả năng tinh dục noãn bào tố (FSH), gonadotropin màng nút ở đối tượng (hCG), clomiphene, anastrozole cũng như letrozole.
- Trong tình huống vô tinh không vì tắc nghẽn, công nghệ TESE (lấy tinh binh từ tinh hoàn) cho phép 35% tình huống sử dụng được tinh dịch cũng như có thể sử dụng trong kỹ thuật có bầu trong ống nghiệm. Số trường hợp thành công của công nghệ micro - TESE (với kính hiển vi mổ) có khả năng lên đến 60%.

Nếu sở hữu tinh trùng sống, chúng có thể được dùng từ tinh hoàn, mào tinh hoàn hoặc vòi dẫn tinh để thực hiện các phẫu thuật hỗ trợ có thai như có thai trong ống nghiệm hay tiêm tinh dịch lên bào tương của trứng. Trường hợp nguyên nhân dẫn tới tình hình vô tinh được cho là có thể di truyền sang con, bác sĩ có khả năng bắt buộc phân tích di truyền tinh trùng của bạn trước thời gian quan sát những phương thức hỗ trợ có bầu.

Chế độ dinh dưỡng và ngăn chặn chưa có tinh dịch

Các thói quen sống cho bạn hạn chế diễn tiến của chưa có tinh dịch

Chế độ dinh dưỡng :

Tuân theo chỉ định của bác sĩ chữa trị trong lúc chữa trị.

- Giữ gìn thói quen sinh hoạt lạc quan, giữ gìn tâm lý tha hồ, làm giảm căng thẳng.
- Thăm khám theo lịch của chuyên gia chỉ ra để để ý diễn tiến của bệnh cũng như nhận xét mức độ lợi ích tốt của những phương pháp chữa.

Chế độ dinh dưỡng : Ăn uống đầy đủ chất cũng như khoa học. Tham khảo ý kiến bác sĩ dưỡng chất để được giải thích rõ ràng.

Cách phòng tránh không có tinh binh hiệu quả

Chưa có bí quyết cụ thể nào có khả năng phòng ngừa những khúc mắc di truyền gây nên hiện tượng không có tinh binh.

Trường hợp bạn chưa nhiễm bệnh hoặc đang bị bệnh lý này cũng như lý do không phải bởi di truyền, bạn hãy tuân theo một vài cách dưới :

Hạn chế các vận động hoặc môn thể dục có khả năng làm cho tổn thương bộ phận có con.

- Giảm thiểu sờ sờ hữu tia xạ.
- Tránh để tinh hoàn tiếp xúc lâu trong môi trường nhiệt mức độ nóng.
- Hạn chế những chất kích thích đó là rượu bia, thuốc lá, ma túy,...
- Nghiên cứu rõ về tiện lợi cùng với rủi ro của những loại thuốc có thể gây ra hại giúp việc cung cấp tinh trùng.
- Tiêm vắc xin ngừa quai gập phải.