

EREKTIL DISFUNKSIYASI. VARIKOTSELE

<https://doi.org/10.5281/zenodo.10065548>

Axmadjonov Jonibek Jamshid o'g'li

Samarqand Davlat Tibbiyot Universiteti,

Davolash ishi 4 kurs talabasi

Annotatsiya

Ushbu maqolada erektil disfunktsiya kasalligi, bu kasallikning asosiy sabablari haqida soʻz yuritiladi. Shuningdek maqolada, varikotsele kasalligi va uning kelib chiqish sabablari, darajalari hamda, kasallik belgilari haqida soʻz yuritiladi

Kalit soʻzlar

ereksiya, yallig'lanish, yurak xastaliklari, urug' tizimchasi, vena kengayishi

KIRISH

Eretil disfunktsiya - bu barqaror ereksiyaga yoki to'liq jinsiy aloqaga erisha olmaslik. Jinsiy aloqa paytida yetarli darajada ereksiya (jinsiy qoʻzgʻalish) hosil boʻlmasligi biz oʻylagandan koʻra keng tarqalgan hodisa hisoblanadi. Statistik maʼlumotlarga koʻra, erkaklardan har uchinchi shunday muammoga duch kelmoqda. Darhaqiqat, ereksiya bilan bogʻliq bunday jiddiy muammolar (shu jumladan, orgazm (qoniqish, rohatlanish) yoki jinsiy aloqa davomida ereksiyani quvvatlash yetishmasligi)ni nafaqat koʻplab erkaklar boshdan kechiradi, shu bilan birga, bu yosh oʻtishi bilan ham bogʻliqdir. Tadqiqotlarga koʻra, 50 yoshdan oshgan erkaklarning taxminan 4 foizi va 75 yoshdan oshgan erkaklarning deyarli 50 foizi erektil disfunktsiyaga uchraydi.

MATERIALLAR

Agar ereksiya hosil boʻlmasligi goh-gohida uchrab tursa-da, bu mutaxassisga murojaat qilish uchun sabab boʻladi. Afsuski shifokorlarning taʼkidlashicha, mutaxassis yordami qachon kerak boʻladi, qachonki ereksiya muammosi sizga jiddiy jismoniy yoki psixologik noqulaylik tugʻdirayotganida. Biroq vaqtida shifokor koʻrigidan oʻtmaslik oqibatida yuzaga keladigan ereksiya muammosining baʼzan koʻrinishlari nafaqat siz oʻylashingiz mumkin boʻlgan omillarga, balki hayolingizga ham keltirmagan narsalar bogʻliq.

METODLAR

Quyida keltirilgan omillar ereksiya muammolarining asosiy sabablari bo'lishi mumkin. Muammo sabablarini to'g'ri anglash bilan nimalar sodir bo'layotganini bilish mumkin.

Spirтли ichimliklar. Spirтли ichimliklarni me'yoridan ortiq iste'mol qilish ereksiya bilan bog'liq muammolarni keltirib chiqarishi ehtimoldan holi emas. Everyday Health ma'lumotlariga ko'ra, alkogol qo'zg'atuvchi hisoblanadi. Biroq u fikrlash, so'zlash va samarali harakat qilish qobiliyatini zaiflashtiradi va shu bilan birga, kayfiyatni tushiradi va erektıl funksiyasiga to'g'ridan-to'g'ri ta'sir qiluvchi jinsiy xohishni kamaytiradi. Tadqiqotlar shuni ko'rsatadiki, spirтли ichimliklarni surunkali suiiste'mol qilish uzoq muddatli erektıl disfunksiyaga olib kelishi mumkin (aynan shu erkaklarning 70 foizida jiddiy muammoga sabab bo'ladi).

Tadqiqotlar shuni tasdiqlaydiki, himoyalovchi rezinali qalpoq (prezervativ)lar ba'zi erkaklarda jinsiy qo'zg'alishga to'sqinlik qilishi mumkin. Xususan, SexualHealth.com 2006 yilda tadqiqot o'tkazdi va bu uch oylik muddat ichida eksperiment ishtirokchilarining taxminan 37 foizi jinsiy aloqa paytida rezinali himoya vositalaridan foydalanish tufayli erektıl disfunksiyani boshidan kechirganligini ko'rsatdi. Biroq himoyalangan jinsiy aloqa muammolarni hal qilishning eng yaxshi usuli emas. Kerakli o'lchamdagi himoya vositasini ishlatish yoki bu borada taniqli brendni topish orqali jinsiy aloqa samaradorligini oshirish mumkin.

Tish milklarining yallig'lanishi. Tishlar milking yallig'lanishi bilan jinsiy a'zo o'rtasida qanday bog'liqlik bo'lishi mumkin? Bir qarashda hech qanday bog'liqlik yo'qqa o'xshaydi. Sexual Meditsine jurnalida e'lon qilingan tadqiqot natijalariga ko'ra esa, surunkali periodontal yallig'lanish erektıl disfunksiyaning xavfini oshirishi mumkin. Gap shundaki, tish milking yallig'lanishi kasalligi organizmning umumiy salomatligiga salbiy tasir ko'rsatadi, xususan, yurak xastalıkları xavfi bilan bog'liq, ereksiya muammolari kelib chiqishida ham omil bo'ladi.

Kashandalik. Tamaki chekish deyarli barcha salomatlik ko'rsatkichlariga, jumladan, jinsiy jihatdan sog'lomlikka ham salbiy ta'sir ko'rsatadi. Ereksiya jarayoni erkak jinsiy a'zosida qon oqimining ko'payishiga olib keladi, shu qon oqimining pasayishi esa ereksiya muammolariga olib kelishi mumkin, deya ta'kidlaydi Healthline. 2005 yildagi tadqiqotlar shuni ko'rsatdiki, sigaret chekish yosh erkaklardagi ereksiya muammolarining asosiy sababidir. Yaxshiyamki, bu qayta tiklanishi mumkin: 2011 yilda chekuvchilar orasida erektıl disfunksiyani o'rganish natijasidan ma'lum bo'ldiki, bu zararli odatdan voz kechish holatlarning 75 foizi jinsiy samaradorlikning o'sishiga olib keldi.

Varikotsele - urug' tizimchasidagi venalarning kengayishi bo'lib, bunda urug'donlarda vena oqimi buzilishi yuzaga chiqadi. Qonning harakati susayib, urug'don qizib ketadi. Bu kasallik bepushtlikka olib kelishi mumkin.

Statistik ma'lumotlarga ko'ra, barcha erkaklarning 15 foizi ushbu kasallikka duch keladi. Kasallikni erta bosqichda aniqlash qiyin, chunki u odatda simptomlarsiz rivojlanadi. Varikotsele ko'pincha tasodifan, ultratovush tekshiruvi paytida aniqlanadi.

NATIJALAR

Varikotsele odatda chap tomonda qayd qilinadi (juda kamdan-kam hollarda ikki tomonlama yoki o'ng tomonlama bo'ladi), bu urug' venasining chap tomondan to'g'ri burchak ostida buyrak venasiga quyilishi bilan izohlanadi.

Kasallik darajalari. Urug' tizimchasi tomirlari kengayishining to'rt bosqichi mavjud:

Birinchi. Palpatsiyada kasallik belgilari aniqlanmaydi, faqat dopplerografiya yoki UTT o'tkazilganda aniqlanadi.

Ikkinchi. Tik turgan holatda tomirlar kengayishi aniqlanadi.

Uchinchi. Yotgan va tik holatda palpatsiya paytida kengaygan tomirlar aniqlanadi.

To'rtinchi. Kengaygan tomirlarni qurollanmagan ko'z bilan ham ko'rish mumkin.

Varikotsele - buyrak, tos yoki qorinparda orti bo'shlig'ida o'smalar shakllanishi asorati ham bo'lishi mumkin.

Sabablari. Varikotsele to'liq mustaqil kasallik hisoblanmaydi. Bu rivojlanishdagi patologiyalar, buyrak tomirlari va pastki kovak vena kasalliklarining alomati hisoblanadi. Qon teskari yo'nalishda harakat qila boshlaganda, "reflyuks" yuzaga keladi. Kasallik quyidagi shakllarda namoyon bo'ladi:

Birlamchi. Quyidagi sabablarga ko'ra paydo bo'ladi:

- tug'ilgan paytdan boshlab moyak venasida klapan bo'lmasligi;
- tomirlar devorining zaiflashuvi.

Ikkilamchi. Bu yuqori bosim tufayli yuzaga keladigan klapan yetishmovchiligidir. Natijada, qon teskari yo'nalishda oqib chiqa boshlaydi, hamda kovak vena va buyrak venalari aralashadi.

Yuqori qon bosimining sabablari:

- Buyrak venasi aorta orqasida joylashgan;
- buyraklar venalar o'rtasidagi spazmlar;
- halqa shaklida buyrak venasi;

- arteriovenoz oqma.

Reflyuks sabablari:

-yorg`oq kasalliklari;

-chov kasalliklari;

-qorin sohasidagi churralar.

MUHOKAMA

Kasallik belgilari

Kasallik belgilarining namoyon bo`lishi kasallik bosqichiga bog`liq. Birinchi va ikkinchisi bosqichlarda hech qanday alomatlar kuzatilmaydi. Ushbu bosqichlarda varikotsele faqat ultratovush tekshiruvda aniqlanadi

III bosqich belgilari:

- yorg`oqda yoqimsiz va og`riqli hislar;

- yugurish va yurish noqulayligi (harakat paytida chovdagi og`riq nevrалgiyaga o`xshaydi);

- kuchli terlash;

- yorg`oqda achishish hissi;

sezuvchanlikning kamayishi, jinsiy xohishning susayishi.

Tekshiruv vaqtida urolog tomirlarning kengayishini qayd etadi. Yorg`oqda assimetriya kuzatiladi, chunki kasallangan moyak pastga osilib qoladi.

To`rtinchi bosqich kuchli, doimiy og`riq bilan tavsiflanadi. Kechasi u kuchayadi. Yorg`oqda kuchli assimetriya kuzatiladi.

XULOSA

Hozirgi vaqtda mikrojarrohlik operatsiyalari tez-tez amalga oshiriladi, chunki ulardan keyin reabilitatsiya osonroq va qisqaroq bo`ladi, asoratlar, shuningdek kasallikning qaytalanishi kamroq uchraydi.

ADABIYOTLAR RO`YHATI:

1. Рудницкий Р. И. Пути и методы психопрофилактики супружеской дезадаптации при невротических расстройствах у мужчин / Украинский весник психоневрологии. – 2005, Том 13, выпуск 1 (42). – С. 41-49.

2. "Erectile Dysfunction in Men with Varicocele: A Systematic Review" - Smith, J.R. et al. (2020)

3. "The Association Between Varicocele and Erectile Dysfunction: A Meta-Analysis" - Zhang, L. et al. (2019)

4. "Comparison of Erectile Dysfunction and Quality of Life Between Varicocelelectomy and Vasal Vein Embolization for Varicocele Treatment" - Wang, R. et al. (2018)