

علت ناباروری در مردان: اختلال در کمیت یا کیفیت اسپرم ها

است. متأسفانه در تعدادی از مردان نابارور، تعداد اسپرم ها صفر است که به آن آزواسپرمی گفته می شود. این مردان به اقدامات تشخیصی و درمانی خاصی نیاز دارند و بسیاری از آنها نیز با اقدامات درمانی مناسب بچه دار می شوند. اسپرمی که در بیضه تولید می شود از دو لوله اصلی عبور می کند، ابتدا وارد لوله ای به نام اپیدیدیم می شود که در انتها به لوله منی برمی گردد این لوله در انتها وارد مجرای انزالی شده که منی را به داخل مجرای ادرار می ریزد. انسداد در هر کدام از قسمت های فوق سبب آزواسپرمی خواهد شد و یکی از علل شایع آن، عفونت اپیدیدیم است که اغلب عفونت بیضه تشخیص داده می شود.

. بیماری دیگری که سبب آزواسپرمی انسدادی می شود،

فقدان مادرزادی لوله های منی بر است. در بعضی افراد به طور مادرزادی هر دو لوله منی بر وجود ندارند. که با معاینه مشخص می شود.

مهمترین علل ناباروری در مردان به قرار زیر هستند:

تولید و عملکرد غیرطبیعی اسپرم: علل آن بسیار زیاد است از علل شایع می توان از بیضه های نزول نکرده، بیماری های ژنتیک و عفونت های بیضه نام برد. بیضه ها در جنین پسر ابتدا در داخل شکم قرار دارند، با پیشرفت سن حاملگی، بیضه ها در یک مسیر خاصی نزول کرده و هنگام تولد در داخل کیسه بیضه قرار می گیرند نزول بیضه ها در این مسیر ممکن است در هر قسمتی متوقف شود که به آن بیضه نزول نکرده می گویند و باید تا ۱۲ ماهگی پس از تولد صبر کرد، اگر تا پایان یک سالگی بیضه وارد کیسه مربوطه نشد، حتماً کودک باید تحت عمل جراحی قرار گیرد. اگر بیضه دچار عفونت شدید شود، ممکن است به دنبال عفونت تحلیل رفته و کارایی خود را از دست بدهد. یکی از علل شایع عفونت بیضه ها، عفونت ادراری و بیماری های مقاربتی است..

علت دیگر بیماری اوریون است. اگر پسر بچه ای دچار اوریون شود، در یک سوم موارد یکی از بیضه ها نیز دچار عفونت اوریونی خواهد شد که متأسفانه حاصل آن از بین رفتن بیضه

مبتلا می باشد. اگر گرفتاری بیضه ها دو طرفه باشد، برای همیشه ناباروری ایجاد می شود.

مشکل در رساندن اسپرم به دستگاه تناسلی زن: مثل وجود

انزال زودرس خیلی شدید(انزال قبل از برقراری رابطه زناشویی)، انزال پسگرد که در آن منی به داخل مثانه می ریزد و انسداد در مسیر عبور اسپرم مثل انسداد اپیدیدیم و یا انسداد لوله های منی. مشکلات بهداشت عمومی و سبک زندگی: مثل چاقی مفرط، کشیدن سیگار، اعتیاد به الکل، سوء تغذیه و مصرف بعضی از داروه مثل داروهای شیمی درمانی، هورمون های مردانه و غیره.

مواجهه بیش از حد با بعضی از عوامل محیطی: بعضی از عوامل

محیطی تولید و عملکرد اسپرم را مختل می کنند از جمله می توان به ضد آفت های گیاهان و درختان و مواد شیمیایی اشاره کرد. درجه حرارت بیش از حد، سبب آسیب به تولید اسپرم و عملکرد آن می شود، مثل استفاده بیش از حد از سونا و جکوزی در بعضی از مشاغل که مرد با گرمای بیش از حد



ناباروری در مردان و نکات خودمراقبتی

کد شناسه: wd-pf-70



مشاور علمی: دکتر پیمان صالحی اورولوژیست

واحد آموزش سلامت همگانی و بیماران مرکز
آموزشی درمانی شهید بهشتی اصفهان

بازبینی: پاییز ۱۴۰۰

برای درمان آزواسپرمی روش های متعدد وجود دارد، ولی

به طور کلی از دو روش دارو درمانی و جراحی استفاده می

شود. در بسیاری از موارد قابل درمان، نمی توان کیفیت

اسپرم را آن قدر بهبود بخشید که حاملگی طبیعی اتفاق

بیفتد، ولی بیمار آن قدر اسپرم خواهد داشت که برای

حاملگی از روش های لقاح مصنوعی استفاده کرد.

منبع: ناباروری از پاتوفیزیولوژی تا درمان بتول حسین

رشیدی ۱۳۹۶.

راه های ارتباطی با ما:

www.beheshti.mui.ac.ir

سایت بیمارستان جهت دسترسی به منابع کامل آموزشی

و اطلاعات به روز شده در خصوص خدمات ما

۰۳۱-۳۲۳۶۷۰۰۱ شماره بیمارستان و شماره گیری

داخلی ۲۳۵۴ واحد آموزش سلامت همگانی جهت دریافت

مشاوره تلفنی همه روزه به جز روزهای تعطیل

سروکار دارد، ممکن است تولید و عملکرد اسپرم مختل شود،

مثل کوره های آهنگری، شاطری و غیره.

آسیب های ناشی از سرطان و درمان آن:

هم رادیوتراپی (برق دادن) و هم شیمی درمانی تولید اسپرم را

به شدت آسیب می زنند. گاهی تا ۵ سال پس از خاتمه شیمی

درمانی تولید اسپرم طبیعی نمی شود و گاهی تا آخر عمر نیز

تولید اسپرم طبیعی نمی گردد. اشعه ایکس و ضربه و آسیب به

بیضه ها نیز سبب کاهش اسپرم می شود معاینه بیمار و بررسی

های آزمایشگاهی در حال حاضر بررسی های آزمایشگاهی

دقیقی وجود دارد که در تشخیص آزواسپرمی و علل آن می

تواند کمک کننده باشد بررسی های رادیولوژیک که می تواند

هر گونه ضایعه در لوله های منی بر و کیسه ها را نشان دهد

نمونه برداری (بیوپسی) از بیضه ها. در فردی که آزواسپرمی

انسدادی دارد در نمونه برداری از بیضه ها مشخص می شود

بیضه ها اسپرم تولید می کنند.