



Cos'è IL VARICOCELE?

Durante la mia attività lavorativa mi sono imbattuto più volte in ragazzi di giovane età che mi riferivano un fastidio ai testicoli, inizialmente durante l'attività sportiva ma col passare del tempo anche durante la vita quotidiana.

Un paziente mi presentava così il problema:

Da qualche mese ho un fastidio ricorrente al testicolo sinistro, è come se mi pesasse.

Ho notato anche che il testicolo sinistro è più piccolo del destro e questo devo dire mi ha un pò preoccupato. Inizialmente non ci avevo fatto caso, ma il fastidio è continuo e si presenta specialmente durante e dopo il rapporto sessuale.

Dopo un' accurata visita andrologica ho riscontrato la presenza di un varicocele di III grado a sinistra, causa del suo fastidio ai testicoli.

Il varicocele è una patologia molto comune nei ragazzi, e consiste nella comparsa di varici del plesso venoso pampiniforme che drena il sangue refluo dai testicoli con correlata stasi del flusso venoso testicolare. In molti casi si correla alla presenza di varicosità evidenti a livello testicolare già alla visita. Questo fa sì che il testicolo produca nel tempo una serie di cambiamenti morfo strutturali che vanno dalla diminuzione del volume testicolare passando per l'infertilità fino ad avere e proprie alterazioni ormonali.

Parecchi studi non correlano questa patologia con la Disfunzione erettiva, ma i cambiamenti anatomici del varicocele sono in grado nel tempo di peggiorare il quadro ormonale maschile, con diminuzione del livello di testosterone causa di infertilità ed alterazioni della funzione sessuale maschile.

La cattiva funzionalità delle vene di scarico del varicocele porta nel tempo all'aumento della temperatura testicolare con produzione di cataboliti tossici che sono causa e concausa del peggioramento dei normali parametri seminali. Il paziente affetto da varicocele può avere una o più caratteristiche seminali alterate come il numero, la motilità e la morfologia degli spermatozoi. Numero degli spermatozoi sotto i 20 milioni, motilità alla prima ora sotto il 40% e spermatozoi morfologicamente normali sotto il 30%, portano nel tempo ad infertilità.

Il mio consiglio, oltre ad un' accurata visita andrologica, è l'effettuazione dello screening ormonale, lo studio della spermiogenesi e l'esecuzione di un' Ecografia testicolare per la volumetria, la morfologia e un Doppler del plesso pampiniforme per la diagnosi di varicocele.

Secondo le linee guida, si può indirizzare il paziente all'operazione di varicocele solo dopo un liquido seminale alterato nei suoi parametri e la positività al doppler vascolare. In molti casi in cui non c'è una chiara indicazione chirurgica, o come coadiuvante post-chirurgico, si utilizzano antiossidanti specifici a base di vitamine, Zinco, Selenio, Astaxantina, Maca Andina, che nella letteratura scientifica hanno evidenziato una chiara protezione contro i ROS. Nel varicocele un'iperproduzione di Ros (normalmente benefico) crea un aumento dello stress ossidativo e determina alterazioni di morfologia, motilità ed alterazioni di processi di fusione dell' ovocità, creando nel tempo un riequilibrio dei parametri seminali.

