

Akutní epididymitida

Akutní epididymitida je zánětlivé poškození nadvarlete, které je nejčastější příčinou akutního skrotálního syndromu u dospělých.

Etiologie a patogeneze

Příčinou epididymitidy je ve většině případů infekce močových cest. Zánět se do nadvarlete ale může dostat i kanalikulárně při akutní prostatitidě nebo uretritidě, přestupem z okolních zanícených orgánů, hematogenně nebo iatrogeně po cystoskopii, TUR a dalších výkonech.

Klinický obraz

Zánět nadvarlete se projevuje postupně narůstajícím **otokem poloviny skróta a zarudnutím kůže s výraznou bolestivostí** podél chámovodu, která se propaguje do třísla a zvyrazňuje se při pohybu. **Horečka, celková schvácenost a pozitivní Prehnovo znamení** (při zvednutí varlete dojde k ústupu bolesti pomůže odlišit epididymitidu od torze varlete.

Diagnostika

Základem je anamnéza a typický klinický obraz. Ke správné diagnóze následně přispívá pozitivní kultivace z moče, leukocytóza a zvýšení zánětlivých parametrů v krvi, zvýšená sedimentace a typický obraz při ultrazvukovém vyšetření – ztlustělé nadvarle nehomogenní struktury a často sekundární hydrokéla.

V diferenciální diagnostice uvažujeme také torzi varlete, torzi appendixu varlete, hematokélu, hydrokélu, tumor varlete, uskřínutou skrotální kýlu, chronickou skrotální kýlu, tuberkulózu nadvarlete.

Léčba

Doporučuje se **klid**, podložení šourku nebo suspensor, **lokálně studené obklady**, širokospektrá **ATB**, analgetika a antipyretika. Při abscedujícím formě incize a drenáž pro urychlení hojení, při recidivách epididymektomie či orchiektomie.

Komplikace

Komplikacemi akutní epididymitidy jsou testikulární infarzace, rozvoj chronické bolesti, infertilita. Prognóza je při včasné léčbě dobrá, u zanedbaných stavů hrozí nutnost chirurgického odstranění orgánu.

Odkazy

Související články

- Akutní skrótum
- Fourniérova gangréna
- Nádory varlat
- Torze varlete

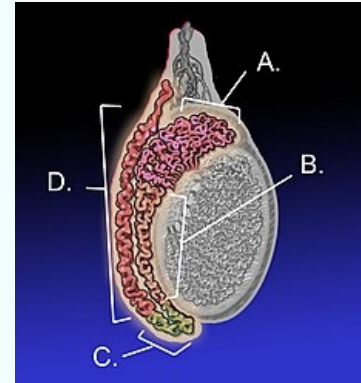
Použitá literatura

- DVOŘÁČEK, Jan. *Urologie : obecná a speciální urologie*. 2. vydání. Praha : Karolinum, 1999. s. 224–225. ISBN 80-7184-745-3.

Akutní epididymitida

Acute epididymitis

Epididymitis acuta



Epididymitida u dospělých

Patogeneze infekce močových cest, akutní prostatitida nebo uretritida, přestupem z okolních zanícených orgánů, hematogenně nebo iatrogeně po cystoskopii, TUR apod.

Klinický obraz otok poloviny skróta, zarudnutí kůže doprovázená bolestivostí podél chámovodu, horečka, schvácenost, pozitivní Prehnovo znamení

Diagnostika anamnéza, typický klinický obraz, kultivace z moče, leukocytóza a zvýšení zánětlivých parametrů v krvi, zvýšená sedimentace a typický obraz při ultrazvukovém vyšetření

Léčba klid, studené obklady, antibiotika, analgetika, antipyretika

Komplikace testikulární infarzace, rozvoj chronické bolesti, infertilita, nutnost

odstranění orgánu

Klasifikace a odkazy

MKN	N45 (https://mkn10.uzis.cz/prohlizec/N45)
MeSH ID	D004823 (https://www.medvik.cz/bmc/link.do?id=D004823)
MedlinePlus	001279 (https://medlineplus.gov/ency/article/001279.htm)
Medscape	436154 (https://emedicine.medscape.com/article/436154-overview)



Ztluštění a zvětšení nadvarlete (RT EP) s nehomogenní strukturou při ultrazvukovém vyšetření