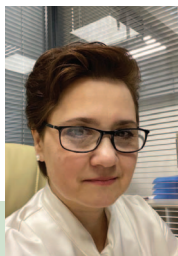


Что говорят РКИ по поводу консервативного лечения варикоцеле?



Шадеркина В.А.
CEO Uroweb.ru, Москва

СПОЙЛЕР – у подростков «консервативное лечение» варикоцеле в узком смысле (лекарства, добавки, суспензорий, ограничение нагрузок) не имеет доказанной эффективности по данным РКИ. Когда говорят о «консервативной тактике», в педиатрии почти всегда имеется в виду наблюдение (watchful waiting). Ниже – что показывают исследования.

Что показали РКИ (операция/эмболизация vs наблюдение)

Два старых и известных классических рандомизированных исследования у подростков (Utrecht, 1992; Nagoya, 1995) сравнивали активное лечение (селективная эмболизация/высокая перевязка) с невмешательством в течение ~1 года. В интервенционных группах увеличивались объем(ы) яичка и концентрация сперматозоидов; в группах наблюдения таких улучшений не было. Влияние на будущую фертильность/отцовство не изучалось [1].

Систематические обзоры от 2017 и 2019 гг. подчеркивают: имеющиеся РКИ небольшие, давние, но в сумме дают «низко-умеренную» силу доказательств в пользу активного лечения по промежуточным результатам (объем яичка, эякулят) по сравнению с наблюдением. Прямых РКИ «лечение против наблюдения» с конечными репродуктивными исходами нет [2, 3].



Эффективно ли «консервативное лечение»?

Фармакотерапия/биологические активные добавки

У детей и подростков РКИ, демонстрирующих пользу антиоксидантов, вентоников, НПВП и т. п. для исходов фертильности/роста яичка, нет. Взрослые метаанализы по антиоксидантам дают противоречивые и в целом негативные результаты без предварительного подтверждения оксидативного стресса, экстраполировать их на подростков нельзя [4].

Динамическое наблюдение

Это допустимый и часто предпочтительный вариант при низком риске: часть подростков достигает «catch-up» роста и улучшения спермограммы к Tanner V даже без операции (проспективные данные без рандомизации).

Но в РКИ именно у подростков с клинически значимым варикоцеле наблюдение уступало активному лечению по промежуточным исходам [5].

Когда наблюдение (консервативная тактика) оправдано

Клинически пальпируемое варикоцеле без боли, без выраженной асимметрии и/или с нормальной (для Tanner V) спермограммой – при условии регулярного контроля объема яичек и (по возможности) спермограммы. Это согласуется с обзором по лечению у детей/подростков [2].

Когда «консервативная тактика» нецелесообразна/бессмысленна

1. **Выраженная/прогрессирующая асимметрия яичек** (обычно порог $\geq 15-20\%$) – именно в таких когортах РКИ демонстрировали пользу лечения по объему яичек и концентрации сперматозоидов, тогда как при наблюдении улучшений не происходило [1]. ■

2. **Высокий риск отсутствия «catch-up» (прогрессии) роста по данным УЗ-доплера:** PRF (peak retrograde flow) ≥ 38 см/с в сочетании с асимметрией $\geq 20\%$ практически предсказывает сохранение/усиление асимметрии при наблюдении; в таких случаях ждать бесполезно (это не РКИ, но многократно подтвержденный прогностический критерий в когортах) [6, 7].

3. **Стойкая боль, ограничивающая активность**, несмотря на симптоматические меры, – медикаментозные и поведенческие способы не устраняют венозные нарушения. По данным РКИ улучшения болевого синдрома на фоне «невмешательства» не показано. (Положительные эффекты в РКИ связаны именно с устранением рефлюкса.)

Кому «консервативная терапия» противопоказана по сути

Строго говоря, «противопоказаний» к наблюдению как к методу мало, вопрос в риске упустить время у подростков с **комбинацией**: выраженная асимметрия (≥ 15 – 20%) **и/или** ухудшение спермограммы на Tanner V **и/или** PRF ≥ 38 см/с.

В этих группах вероятность улучшения крайне мала, ожидание не служит интересам пациента [1].

Что из «консервативного» делать не стоит

- Антиоксиданты/«венотоники», БАДы как самостоятельная терапия – нет РКИ у детей, а взрослые данные неубедительны, это не устраняет анатомический рефлюкс [4].

- Длительное наблюдение при неблагоприятной динамике (рост асимметрии, ухудшение спермограммы, высокий PRF) – вероятность «catch-up» мала, вы лишь теряете время.

Практический алгоритм

1. **Первичная стратификация риска:** клиника, объем обоих яичек (УЗИ),



при Tanner V – спермограмма; по возможности – PRF [9].

2. **Низкий риск** → наблюдение с интервалами 6–12 мес. (контроль объема, симптомов; у Tanner V – повторная спермограмма) [2].

3. **Высокий риск** – асимметрия $\geq 15\text{--}20\%$, PRF ≥ 38 см/с, изменения в спермограмме, боль) → обсуждение активного лечения; в РКИ именно здесь наблюдение уступает вмешательству по промежуточным исходам [1].

Выводы

РКИ у подростков не показывают эффективности «консервативного лечения» как фармакотерапии.

«Консервативная тактика» в виде наблюдения приемлема при низком риске и может завершиться «catch-up» ростом, но в группах с выраженной асимметрией/риском прогрессирования наблюдение вряд ли принесет пользу и проигрывает активному лечению по объему яичка и спермограмме.

В 2020–2025 гг. новых РКИ, показывающих пользу именно «медикаментозного» лечения (антиоксиданты, венотоники и т. п.) у детей/подростков, не появилось.

Примечание:

Tanner I–II – до начала и в начале пубертата.

Tanner III–IV – активный пубертат, рост гениталий и гормональные изменения.

Tanner V – завершённый пубертат, именно здесь оценка спермограммы становится репрезентативной. ■

Литература.

1. Laven JS, Haans LC, Mali WP, te Velde ER, Wensing CJ, Eimers JM. Effects of varicocele treatment in adolescents: a randomized study. *Fertil Steril* 1992;58(4):756-62. [https://doi.org/10.1016/s0015-0282\(16\)55324-2](https://doi.org/10.1016/s0015-0282(16)55324-2).

2. Treatment of varicocele in children and adolescents: A systematic review and meta-analysis of randomized controlled trials. Locke, Jennifer A. et al. *Journal of Pediatric Urology* 2017;13(5):437-45.
3. Treatment of Varicocele in Children and Adolescents: A Systematic Review and Meta-analysis from the European Association of Urology/European Society for Paediatric Urology Guidelines Panel Silay, Mesur Selcuk et al. *European Urology* 2017;13(5):437-45.
4. The Effect of Antioxidant Supplementation on Operated or Non-Operated Varicocele-Associated Infertility: A Systematic Review and Meta-Analysis. Nikolaos Pyrgidis, Ioannis Sokolakis, Vasileios Palapelas et al. *Antioxidants* 2021;10(7):1067; <https://doi.org/10.3390/antiox10071067>
5. Chu DI, Zderic SA, Shukla AR, Srinivasan AK, Tasian GE, Weiss DA, Long CJ, Canning DA, Kolon TF. The natural history of semen parameters in untreated asymptomatic adolescent varicocele patients: A retrospective cohort study. *J Pediatr Urol* 2017;13(1):77.e1-77.e5. <https://doi.org/10.1016/j.jpuro.2016.09.008>
6. Kozakowski KA, Gjertson CK, Decastro GJ, Poon S, Gasalberti A, Glassberg KI. Peak retrograde flow: a novel predictor of persistent, progressive and new onset asymmetry in adolescent varicocele. *J Urol* 2009;181(6):2717-22; discussion 2723. <https://doi.org/10.1016/j.juro.2009.02.038>
7. Jason P. Van Batavia, Gina Badalato, Angela Fast, Kenneth I. Glassberg. Adolescent Varicocele—Is the 20/38 Harbinger a Durable Predictor of Testicular Asymmetry? *The Journal of Urology* 2013;189(5):1897-1902. <https://doi.org/10.1016/j.juro.2012.11.011>
8. Yamamoto M, Hibi H, Katsuno S, Miyake K. Effects of varicocelectomy on testis volume and semen parameters in adolescents: a randomized prospective study. *Nagoya J Med Sci* 1995;58(3-4):127-32.
9. Best practice in the diagnosis and treatment of varicocele in children and adolescents. Matthew R. Macey, Ryan C. Owen, Sherry S. Ross and R. Matthew Coward. *Ther Adv Urol* 2018;10(9):273-82. <https://doi.org/10.1177/1756287218783900>



Экспресс-тест
«Желтая
бабочка»

Мобильное
приложение:



Жёлтая бабочка

Экспресс-тест общего анализа мочи
в домашних условиях

Преимущества экспресс-теста

Экспресс-тест демонстрирует точные результаты
по 11 показателям общего анализа мочи

3 тест-полоски для 3-х анализов мочи,
каждая в индивидуальной влагонепроницаемой упаковке

Это удобно

Можно рекомендовать пациентам
для дистанционного мониторинга
с последующей консультацией

Это доступно

Российская разработка. Работает
через мобильное приложение,
на любых смартфонах

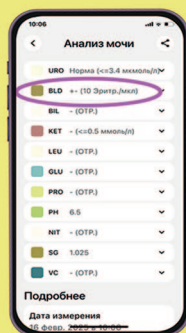
Это быстро

Результаты на экране
смартфона, возможность
отправить в формате PDF

Это точно

Результаты сопоставимы
с лабораторными тестами
общего анализа мочи

01 / Подходит для домашнего мониторинга **02 /** Продается на маркетплейсах



yellowbutterfly.ru info@ettagroup.ru

НЕ ЯВЛЯЕТСЯ МЕДИЦИНСКИМ ИЗДЕЛИЕМ