

Mužská infertilita a možnosti farmakologické léčby

MUDr. Dalibor Jozef Fedák

Urologická klinika 2. LF UK a FN Motol, Praha

Historicky spíše ignorovaná mužská neplodnost zapříčiňuje samostatně nebo v kombinaci neplodnost páru přibližně v 60 % případů. Nemožnost páru zplodit potomka vede k psychosociálnímu stresu. Úlohou systematické diagnostiky a terapie neplodnosti muže je rozpoznání příčiny, snaha o zlepšení tvorby spermií a zvýšení šance na úspěšné početí.

Klíčová slova: mužská infertilita, spermioqram, farmakologická terapie.

Male infertility and possibilities of pharmacological therapy

Historically rather ignored male infertility is alone or in combination the cause of approximately 60% infertile couples. Inability of couple to conceive leads to psychosocial stress. Role of systematic diagnostics and treatment of male infertility is to understand the cause, improve spermatogenesis and increase chances of successful fertilization.

Key words: male infertility, semen analysis, pharmacotherapy.

Úvod a etiologie

Klinická neplodnost páru je neschopnost dvojice ve fertilním věku dosáhnout koncepce během 12 měsíců pravidelného nechráněného pohlavního styku (bez sexuálních dysfunkcí, při frekvenci minimálně dvakrát týdně) bez použití kontraceptiv. S danou problematikou se potýká přibližně 9–18 % párů celosvětově (1). Příčina je na straně partnera v asi 40–50 % případů, na straně partnerky v 40–45 % a u obou v 10–20 % případů (2). Mužská neplodnost je charakterizovaná jako abnormalita parametrů spermií a je často označovaná jako „kanárek v uhlém dole“ v asociaci ke kardiovaskulárním onemocněním, celkovému zdraví mužů či all-cause mortality (3). Za hlavní faktory za-

příčiňující mužskou infertilitu se v současnosti považují vrozené či získané abnormality genitálu, genetické abnormality, varikokéla a s ní spojená zvýšená tělesná teplota ve skrotu, infekce urogenitálního traktu, endokrinologické abnormality, imunologické faktory, malignity, iatrogenní faktory či expozice gonadotoxinům. Neplodnost u muže může vzniknout působením jednoho či kombinací více faktorů. Poslední dekády se do popředí dostává vyšší věk mužů či obezita (4). Pouze některé z faktorů lze medicínsky ovlivnit. Celkově u asi 30 % infertilních mužů se jedná o idiopatickou infertilitu, kde není k nalezení žádný z rizikových faktorů (5). Nejčastější příčiny mužské infertility shrnuje tabulka 1.

Tab. 1. Etiologie mužské infertility

Kryptorchismus	Varikokéla	Hypogonadismus
Retrográdní ejakulace	Testikulární malignity	Klinefelterův syndrom
Hypo/epispadie	Gonadotoxiny	Kallmanův syndrom
Absence vas deferens	Poškození radiací	Prolaktinom
Infekce	Protilátky proti spermiím	Erektivní dysfunkce
Torze	Cystická fibróza	Anejakulace
Vasektomie	Iatrogenní poškození	Chemoterapie
Morbus Peyronie	Abúzus steroidů	Obezita

DECLARATIONS:

Declaration of originality:

The manuscript is original and has not been published or submitted elsewhere.

Ethics approval and consent to participate:

The authors attest that their study is in compliance with human studies committees and animal welfare regulations of the authors' institutions as well as with the Food and Drug Administration guidelines, including patient consent where appropriate. The authors also declare that their paper is in accordance with the World Medical Association Declaration of Helsinki on Ethical Principles for Medical Research Involving Human Subjects adopted by the 18th WMA General Assembly in Helsinki, Finland, in June 1964, with subsequent amendments, as well as with the ICMJE Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly Work in Medical Journals, updated in December 2018.

Conflict of interest and financial disclosures:

None.

Consent for publication:

None.

Author's contributions:

None.

Cit. zkr: **Urol. praxi. 2024;25(4):218-221**

<https://doi.org/10.36290/uro.2024.075>

Článek přijat redakcí: 30. 6. 2024

Článek přijat k tisku: 6. 8. 2024

MUDr. Dalibor Jozef Fedák

dalibor.fedak@fnmotol.cz