

العقم عند الرجال

الأستاذ الدكتور / طاهر عبد الرحيم شاهين

الجزء الرابع • نسخة عربية وإنجليزية للمراجعة

ملاحظة تحريرية

ينقل هذا الجزء نص الصفحات المطبوعة ٧ إلى ١٠، مع ترجمتها الإنجليزية وتنظيم العناوين وضبط إملائي محدود.

حفظت الآراء والنسب والعلاجات كما وردت في الأصل، ولا تقدم هنا كتوصيات طبية حالية. تحتاج الفقرات المتعلقة بالاحتلام والعادة السرية وتأثيراتها، ونسب التهاب البروستاتا، ومعايير خلايا السائل، ووسائل علاج البروستاتا وأسماء الأدوية، إلى مراجعة علمية من المؤلف قبل النشر النهائي.

وردت في الأصل كلمات وأسماء دوائية واصطلاحية بتهجئات غير معيارية؛ وقد استخدمت المصطلحات الطبية القياسية في الترجمة الإنجليزية مع الحفاظ على معنى النص.

Male Infertility

Professor Dr. Taher Abdel Rahim Shaheen

Part Four • Arabic and English Review Edition

Editorial Note

This part presents printed pages 7-10 with their English translation, organised headings, and limited spelling correction.

The opinions, figures and treatments have been retained as printed and are not presented as current medical recommendations. The passages concerning nocturnal emissions and masturbation, their stated effects, prostatitis rates, cellular criteria in prostatic fluid, treatments and medicine names require the author's scientific review before final publication.

The source contains non-standard spellings of some medical terms and medicines. Standard medical terminology has been used in the English translation while preserving the source meaning.

العقم عند الرجال

٢ - الاحتلام والعادة السرية وعلاقة ذلك بإنتاج وتوصيل الحيوان المنوي بعد الزواج

الاحتلام ظاهرة طبيعية في الذكور بعد سن البلوغ، وعادة ما يكون الاحتلام مصحوباً بأحلام جنسية. كما أن عدد مرات حدوث الاحتلام يختلف من شخص إلى آخر؛ فقد يحدث الاحتلام مرتين أو ثلاث مرات في الأسبوع الواحد، وقد لا يحدث لمدة شهر أو أكثر، وهذا أمر طبيعي. وهناك عوامل مساعدة على حدوث الاحتلام، مثل كثرة التفكير في الجنس أثناء النهار، وكذلك مشاهدة الأفلام والمشاهد الخليعة، وكذلك الاضطرابات النفسية أحياناً واحتكاك الأعضاء التناسلية.

وأيضاً كثرة ممارسة العادة السرية، وأحياناً قد يشعر الشخص بإجهاد وتعب في صباح اليوم التالي، أو صداع في الرأس وآلام في الظهر والمفاصل، وقد يصحب ذلك اضطرابات نفسية كالشعور بالكآبة. وهذه الأعراض قد يكثر حدوثها لدى الأشخاص المراهقين حسب الذين يناقشون أضرار فقدان السائل المنوي بسبب الاحتلام ويتصورون أن فقدانه سيؤثر عليهم جنسياً بعد الزواج، ولكن ذلك ليس له أساس علمي. ولكن الاحتلام قد يحدث بشكل مرضي كأن يحدث يومياً أو يخلف بعض الأضرار النفسية، وهذا يجب علاجه لأن كثرة الاحتلام قد تؤدي إلى سرعة القذف.

أما بالنسبة للعادة السرية، وهي إثارة الإنسان لنفسه بهدف الوصول إلى لذة جنسية، فقد أثبتت الدراسات أن ٩٥٪ من الرجال و ٨٠٪ من النساء مارسوا العادة السرية مرة واحدة على الأقل في حياتهم. وقد نسب للعادة السرية بعض الأمراض مثل الضعف البدني والتهيج والقلق وضعف الإبصار والارتخاء وسرعة القذف، بل حتى الجنون.

لكن القول بصحة هذا الكلام بشكل مطلق قد يكون مبالغاً فيه، وإن كان الطب يؤكد أن العادة السرية ممارسة غير طبيعية يمكن تجنب أضرارها من خلال التربية السليمة، حيث إن هذه العادة تسبب الإحساس بالذنب والعيب والضغط النفسية، وهي من أهم مضاعفات العادة السرية.

Male Infertility

2. Nocturnal Emissions, Masturbation, and Their Stated Relationship to Sp

Nocturnal emission is a natural phenomenon in males after puberty and is usually accompanied by sexual dreams. Its frequency varies from one person to another: it may occur two or three times in one week, or may not occur for a month or longer. The source describes this as normal. It also lists factors said to promote nocturnal emissions, including frequent sexual thoughts during the day, viewing sexually explicit material, psychological disturbance, and friction of the genital organs.

The source also discusses frequent masturbation and states that a person may sometimes feel tired the following morning or experience headache and pain in the back and joints, together with psychological symptoms such as low mood. It says that such symptoms may be more common among adolescents who fear that loss of semen through nocturnal emission will impair sexual function after marriage, while stating that this fear has no scientific basis. It adds that nocturnal emissions may become problematic if they occur daily or cause psychological harm, and asserts that frequent episodes may lead to premature ejaculation.

Masturbation is described as self-stimulation to achieve sexual pleasure. The source cites figures of 95% of men and 80% of women having masturbated at least once. It lists claims historically attributed to masturbation, including physical weakness, forgetfulness, anxiety, visual impairment, flaccidity, premature ejaculation, and even insanity.

The source then says that accepting all such claims without qualification may be exaggerated, while maintaining that masturbation is an abnormal practice whose harms may be avoided through appropriate upbringing, and that guilt, shame and psychological pressure are among its principal complications.

التهابات الجهاز التناسلي للرجل

ولا شك أن الإفراط في العادة السرية من المراهق يؤدي إلى ضعف الإنجاب. فالإفراط يقلل من عدد الحيوانات المنوية اللازمة للإنجاب، كما يؤدي إلى التهاب البروستاتا وسرعة القذف. أما بالنسبة للنساء فقد تؤدي العادة السرية إلى حدوث عدوى ميكروبية في موضع الممارسة، وقد تنتقل هذه العدوى إلى المثانة والكلبي، كما أن الغدد المخاطية الموجودة في الشفرين ربما تصاب بانسداد يؤدي إلى تورم والتهاب شديدين.

٣ - التهابات وعدوى الجهاز التناسلي للرجل

تقلل التهابات العدوى التي تصيب الجهاز التناسلي في الرجل نسبة الخصوبة لديه لأنها تؤدي إلى تجمع وترسب الحيوانات المنوية أو قلة حركتها، وخلل في النمو الطبيعي للحيوانات المنوية، أو قدرتها الحركية وقدرتها على التخصيب.

وأهم هذه الالتهابات: أ - التهاب البروستاتا

وهو التهاب حاد ومزمن لغدة البروستاتا التي تقع أسفل المثانة. وغدة البروستاتا مسؤولة عن إنتاج نحو ٣٠٪ من السائل الحامل للحيوانات المنوية. ويصيب التهاب البروستاتا ٣٥٪ من الرجال بعد سن الخمسين. وأسباب التهاب البروستاتا هي العدوى البكتيرية في بعض الأحيان، إلا أن غالبية الأسباب غير معروفة حتى اليوم. وتضغط البروستاتا الملتهبة على مجرى البول وتسدد الطريق أمام تدفق البول.

ومن أعراض التهاب البروستاتا الحمى والقشعريرة وصعوبة التبول وتكرار الرغبة في التبول العاجل، والألم بعد التبول وأثنائه مع الشعور بامتلاء المثانة، وحدوث ألم عند الجماع ووجود دم في السائل المنوي، والارتخاء أو الضعف الجنسي في بعض حالات الالتهاب المزمن للبروستاتا. ويتم علاج التهاب البروستاتا بالمضادات الحيوية، وهناك أجهزة حديثة لعلاج البروستاتا.

Male Reproductive Tract Infections

The source asserts that excessive masturbation in adolescence leads to reduced reproductive capacity, fewer sperm available for conception, prostatitis and premature ejaculation. For women, it states that masturbation may cause microbial infection at the site of practice, with possible spread to the bladder and kidneys, and that mucous glands of the labia may become obstructed, causing marked swelling and inflammation.

3. Inflammation and Infection of the Male Reproductive Tract

Infections affecting the male reproductive tract may reduce fertility by causing sperm aggregation or deposition, reduced motility, abnormal sperm development, or impairment of motility and fertilising capacity.

A. Prostatitis

Prostatitis is acute or chronic inflammation of the prostate gland, which lies below the bladder. The source states that the prostate produces about 30% of the fluid carrying sperm and that prostatitis affects 35% of men over the age of fifty. It says that bacterial infection accounts for some cases, although most causes remain unknown. An inflamed prostate may compress the urethra and obstruct urine flow.

Symptoms listed include fever, chills, difficulty urinating, repeated urgent urination, pain during and after urination, a sensation of incomplete bladder emptying, pain during intercourse, blood in semen, and erectile or sexual dysfunction in some cases of chronic prostatitis. The source states that prostatitis is treated with antibiotics and mentions modern devices for treatment.

التهاب البروستاتا

فأجهزة الميكروويف والليزر للقضاء على الالتهابات، وأحيانا تتم الجراحة في حالة وجود خراج في البروستاتا لإزالة الخراج. وقد توصلت بعض الأبحاث الحديثة إلى إمكان علاج تضخم البروستاتا من خلال التبخير الكهربائي. ومن وسائل العلاج أيضا تجميع سائل البروستاتا من خلال عمل مساج ومسح لغدة البروستاتا عن طريق الشرج. ويجب أن يتمتع المريض عن ممارسة الجماع مدة ثلاثة أيام قبل عمل المساج، وكذلك تفريغ المعدة والمثانة من البراز والبول عدة ساعات قبل المساج، ويكون المريض في وضع السجود عند عمل المساج والمسح.

ويمكن أيضا فحص سائل البروستاتا، حيث إن خلايا البروستاتا نادرا ما تكون في سائل النخاع. وتلك الخلايا منتظمة الحجم والشكل وتوجد في مجموعات، والخلايا مستطيلة أو مكعبة الشكل. ولكن خلايا الحويصلة المنوية توجد في حوالي ١٠٪ من المرضى، وتوجد فرادى أو في مجموعات صغيرة، وحجم الخلية وشكلها غير منتظم. كذلك توجد صبغات صفراء أو برتقالية اللون. وتوجد خلايا من المثانة في سائل النخاع بكثرة، ويمكن أن نشاهد بعض الحيوانات المنوية. ولكن إذا كان سائل البروستاتا غير طبيعي كان هناك خلايا.

واحتواء سائل البروستاتا على ١٠ خلايا من البروستاتا يدل على وجود التهاب (natrophil). ولذلك يجب عمل مساج للبروستاتا عدة مرات. وهناك علاقة بين زيادة الخلايا من البروستاتا في السائل المنوي وسائل البروستاتا وبين عقم الرجال.

Prostatitis

The source mentions microwave and laser devices for treating inflammation. Surgery may be performed to drain a prostatic abscess. It also refers to research on treatment of prostatic enlargement by electrovaporisation. Another described method is collection of prostatic fluid by digital prostatic massage through the rectum. It instructs the patient to abstain from intercourse for three days before massage and to empty the bowel and bladder several hours beforehand, with the patient positioned on the knees during the procedure.

Prostatic fluid may also be examined. The source describes prostatic cells as rarely present in what it calls “marrow fluid”; these cells are said to be regular in size and shape, arranged in groups, and elongated or cuboidal. Seminal-vesicle cells are said to occur in about 10% of patients, singly or in small groups, with irregular size and shape. Yellow or orange pigments may also be present. It further states that bladder cells may be abundant and that sperm may sometimes be seen. An abnormal specimen is described as containing increased cells.

The source states that the presence of ten cells in prostatic fluid indicates inflammation, spelling the term “natrophil,” and recommends repeated prostatic massage. It also states that increased cells in semen and prostatic fluid are associated with male infertility. The cellular terminology in this paragraph requires specialist review.

الغدد والهرمونات

ب - التهابات غدد الذكورة

في بعض الحالات التي تم تسجيلها وجد أن انخفاض الزنك والفوسفات الحمضي مع حالات التهابات الغدد الجنسية الذكورية (غدد الذكورة الجنسية)، وفي حالات التهابات البروستاتا وجد أن هناك قلة في إفراز هرمون التستوستيرون الخارج من الجسم.

علاج التهاب غدد الذكورة

عمل مساج للبروستاتا في بعض الحالات، وكذلك العلاج بالأدوية مثل: أميسيلين، ثيرونين، دوكسيسيلين، مينوسيلين، كيفالدسلين، ثيوفينيكول، بكتريم، وفلاجيل. تلك الأدوية تؤثر على البكتيريا السالبة والبكتيريا الموجبة، وتلك الأدوية تعتبر مضادات حيوية، إلا أن هناك أدوية أخرى مثل أسبرين، أندوميناسين، وفنيل بيوتازون.

ج - التهاب الأعضاء التناسلية المساعدة

حيث تؤثر هذه الالتهابات على البربخ (الوعاء الناقل) من حيث تغير الحجم أو الشكل أو مكوناته. ويمكن جس الوعاء الناقل عن طريق فحص كيس الخصية باليد، ويمكن تشخيص الحالة عن طريق أخذ عينة من الخصية. وتؤثر الالتهابات على غدة البروستاتا والحبصلة المنوية التي يمكن فحصها عن طريق الشرج أو عن طريق الأشعة المقطعية بالكمبيوتر.

د - أسباب خاصة بالهرمونات

يحدث أحيانا اضطراب الغدد الصماء في الجسم المسؤولة عن إفراز هرمونات معينة مثل الغدة النخامية والغدة الدرقية والغدة فوق الكلوية. ويؤدي ذلك إلى زيادة أو نقص إفرازات هذه الغدد، كما هو الحال في زيادة أو قصور الغدة النخامية في إنتاج هرمونات الجونادوتروفين المتحكم في وظيفة الخصية. كما تؤثر زيادة أو قلة نشاط الغدة الدرقية والغدة فوق الكلوية على وظيفة الخصية أيضا.

Glands and Hormonal Causes

B. Inflammation of the Male Accessory Glands

In some recorded cases, the source reports reduced zinc and acid phosphatase in association with inflammation of the male sex glands. It also reports reduced testosterone secretion in cases of prostatitis.

Treatment of Inflammation of the Male Glands

The source lists prostatic massage in selected cases and names several medicines. The printed spellings appear to correspond to ampicillin, erythromycin, doxycycline, minocycline, a cephalosporin, thiamphenicol, co-trimoxazole (Bactrim), and metronidazole (Flagyl). It describes these as antibiotics active against Gram-negative and Gram-positive bacteria. It also lists aspirin, indomethacin and phenylbutazone. All medicine names and indications require specialist review.

C. Inflammation of the Accessory Reproductive Organs

Such inflammation may affect the epididymis and vas deferens, changing their size, shape or contents. The vas deferens may be palpated during examination of the scrotum, and diagnosis may involve a testicular specimen. Inflammation may also affect the prostate and seminal vesicles, which the source says may be assessed rectally or by computed tomography.

4. Hormonal Causes

Endocrine disorders may affect glands responsible for hormone secretion, including the pituitary, thyroid and adrenal glands. This may increase or decrease their secretions. The source refers to excessive or insufficient pituitary production of gonadotrophins that regulate testicular function, and states that overactivity or underactivity of the thyroid and adrenal glands may also affect testicular function.