

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Павел

**Возраст:** 43

**Пол:** Мужской

### Врач:

**ФИО:** Шадеркина Виктория Анатольевна

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 18.09.2009 15:30:04

**формирования заключения врача:** 18.09.2009 15:49:34

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/107508/answer/107512>



## Заключение врача

Уважаемый Павел! При сахарном диабете эрекция может отсутствовать вследствие диабетической полинейропатии, микроангиопатии - повреждении сосудов и нервов. Нужен очный осмотр и обследование - УЗИ или ТРУЗИ простаты, семенных пузырьков, кавернозометрию, УЗИ-доплер сосудов полового члена, кровь на тестостерон. Причина отсутствия семяизвержения может быть различной - начиная от нарушения проходимости семявыбрасывающих протоков, нарушения выработки спермы, заканчивая патологией шейки мочевого пузыря - состояние, когда сперма вырабатывается, выбрасывается во время полового акта, но выбрасывается не наружу, а забрасывается в мочевой пузырь (так называемая ретроградная эякуляция). При сахарном диабете эта патология встречается достаточно часто, особенно у молодых пациентов. Чтобы выяснить есть сперма вообще или нет, надо сдать анализ мочи после полового акта. Если в ней будут выявлены сперматозоиды, то имеет место ретроградная эякуляция (сперма забрасывается в мочевой пузырь). Если сперматозоидов нет, то причину надо искать в другом (воспаление, обструкция, врожденные аномалии). Все обследование надо проходить под контролем грамотного уролога. Удачи.