

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.