

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** 111

**Возраст:** 19

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 26.07.2005 19:56:30

**формирования заключения врача:** 27.07.2005 23:24:48

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/10816/answer/10817>



## Заключение врача

Уважаемый 111! 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). 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) – вероятнее всего это имеет место у Вас. Если сперматозоидов нет, то причину надо искать в другом (воспаление, обструкция). Если сперматозоиды есть, то репродуктивная функция сохранена – можно выполнить экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО). Все обследование надо проходить под контролем квалифицированного уролога. Необходимый минимум обследования: общий анализ мочи, анализ мочи после полового акта, секрет простаты, УЗИ (почек, мочевого пузыря с определением количества остаточной мочи, предстательной железы, семенных пузырьков, органов мошонки), экскреторная урография с нисходящей цистоуретрографией. Этот перечень может быть расширен в зависимости от результатов выше изложенных обследований. С уважением.