

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Арина

Возраст: 20

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 30.12.2003 12:00:00

формирования заключения врача: 30.12.2003 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/1480/answer/1481>



Заключение врача

Уважаемая Арина! Подобными вопросами более детально занимаются андрологи (в Центрах планирования семьи). Вероятнее всего, олигоастенозооспермия – это последствие крипторхизма, перенесенного в детстве. Эти патологические сперматозоиды, вероятнее всего, вырабатываются в оперированном яичке. Но Вашему мужу все-таки надо обследоваться: УЗИ (почек, мочевого пузыря, предстательной железы с определением количества остаточной мочи, органов мошонки), сок простаты, общий анализ мочи, посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам, урогенитальную инфекцию (вирус простого герпеса, хламидии, микоплазмы, трихомонады, уреаплазмы, гарднереллы, кандиды и т. д.). Дело в том, что иногда патологическая подвижность сперматозоидов бывает вызвана хроническими воспалительными заболеваниями предстательной железы, семенных пузырьков и т. д. Поэтому надо всесторонне обследоваться и, если надо, пролечиться. Конечно, существуют консервативные методы стимуляции сперматогенеза (образования сперматозоидов). Но их применяют по строгим показаниям, только по назначению врача. Настоятельно советую Вам не затягивать с решением этой проблемы, т. к. в некоторых случаях происходит остановка сперматогенеза. Удачи Вам! С наступающим Новым годом! Пусть все Ваши проблемы решатся!