

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Татьяна

**Возраст:** 43

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 08.01.2009 23:49:00

**формирования заключения врача:** 09.01.2009 02:53:00

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/165681/answer/165682>



## Заключение врача

Здравствуйте, Татьяна!

Если считать, что сперматозоидов с нормальной морфологией должно быть не менее 30% (патологических не более 70%), то

1 спермограмма: астенозооспермия + тератозооспермия + некроспермия + агглютинация.

2 спермограмма: астенозооспермия + агглютинация.

3 спермограмма: агглютинация.

Последняя спермограмма, если не брать в учет агглютинацию, нормальная. Видимо, 1 спермограмма - до лечения, а 2 и 3 - на фоне лечения.

При агглютинации показано определение антиспермальных антител в крови мужчины и проведение MAR-теста, то есть необходимо исключить **иммунное бесплодие**.

После исключения иммунного бесплодия можно спрогнозировать возможность зачатия естественным путем.

С уважением, Константин В. Головченко.