

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.