

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** максим

**Возраст:** 43

**Пол:** Мужской

### Врач:

**ФИО:** Шадеркина Виктория Анатольевна

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 25.04.2007 17:22:04

**формирования заключения врача:** 25.04.2007 20:22:10

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/23358/answer/23359>



## Заключение врача

Уважаемый Максим! 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). Если сперматозоидов нет, то причину надо искать в другом (воспаление, обструкция, врожденные аномалии). Все обследование надо проходить под контролем уролога. 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.