Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Дарья

Возраст: 50

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 05.11.2024 12:25:15

формирования заключения врача: 05.11.2024 22:07:07

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://03uro.ru/consultations/question/317015/answer/317018

Заключение врача

Жалобы

Пациент жалуется на **бесплодие** и **уменьшение объема спермы** после стресса. Также отмечает проблемы с эрекцией и снижение яркости оргазма.

Анамнез заболевания

В 21 год у пациента была первая беременность у партнерши без проблем. В 22 года перенес операцию по поводу варикоцеле. После развода и стресса, связанного со смертью матери в 2021 году, наблюдается уменьшение объема спермы до 1 мл и снижение яркости оргазма. Диагностирован хронический простатит и гиперплазия предстательной железы. Пациент считает, что диагноз хронического простатита поставлен безосновательно, так как болей не было.

Анамнез жизни

Пациент испытывал значительный стресс, связанный с личными и семейными обстоятельствами, что могло повлиять на его сексуальное здоровье. Отмечает нерегулярную половую жизнь и отсутствие эякуляции в течение длительных периодов.

Интерпретация предоставленных данных

Уменьшение объема спермы и проблемы с эрекцией могут быть связаны с хроническим стрессом, что подтверждается данными о негативном влиянии стресса на показатели эякулята. Хронический простатит может быть причиной снижения фертильности. Варикоцеле, перенесенное в молодом возрасте, также может оказывать влияние на качество спермы.

Заключение

Симптомы пациента могут быть связаны с комбинацией факторов, включая стресс, хронический простатит и варикоцеле. Возможные диагнозы включают идиопатическое бесплодие и снижение фертильности, связанное с хроническим простатитом и стрессом.

Рекомендации

1. **Спермограмма**: провести для оценки качества спермы. Подготовка включает воздержание от эякуляции в течение 2-7 дней, избегание алкоголя и стрессов.

2. **Гормональные исследования**: анализ тестостерона, ЛГ, ФСГ и ГСПГ для оценки эндокринной функции.

3. **УЗИ**: Провести УЗИ простаты, мочевого пузыря, с определением объема остаточной мочи, органов мошонки, фармакодоплерография полового члена

4. **Консультации специалистов**:

- **Уролог**: Для детального обследования и подтверждения диагноза хронического простатита.

- **Психолог/Сексолог**: Для работы с психологическими аспектами, связанными со стрессом и сексуальной функцией.

5. **Образ жизни**: Рекомендуется здоровый образ жизни, включая регулярные физические упражнения и сбалансированное питание.

Пациенту следует обсудить с партнером свои проблемы и совместно искать решения, что может улучшить как психологическое, так и физическое состояние.