

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Игорь

**Возраст:** 20

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 18.11.2003 12:00:00

**формирования заключения врача:** 18.11.2003 12:00:00

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/912/answer/913>



## Заключение врача

Уважаемый Игорь! Отсутствие семяизвержения и слабый напор струи спермы связан, чаще всего, с атонией (снижением тонуса) устьев семявыбрасывающих протоков. Это происходит при хронических воспалительных заболеваниях задней уретры, предстательной железы, семенных пузырьков. В результате длительно текущего воспалительного процесса происходит снижение тонуса устьев и сперма выбрасывается неинтенсивно, при этом не происходит достаточной стимуляции семенного бугорка струей спермы и, вследствие этого, может наблюдаться снижение остроты оргазма. Если сперма не выделяется вообще, то, вероятнее всего, она ретроградно забрасывается в мочевой пузырь. Проверить это можно, помочившись после полового акта, - в моче будет сперма. Вам надо обследоваться на урогенитальную инфекцию (хламидии, уреаплазмы, гарднереллы, трихомонады, кандиды, микоплазмы, герпес); сдать общий анализ мочи, сок простаты, спермограмму, сделать УЗИ почек, мочевого пузыря, предстательной железы с определением количества остаточной мочи, органов мошонки. Рекомендую Вам, Игорь, не затягивать с обращением к врачу - все обследование и лечение проходить под его контролем. Лечение будет включать в себя иммуностимулирующие, антибактериальные, противовоспалительные препараты, фитотерапию, массаж простаты, физиопроцедуры. Возможно, потребуются ряд дополнительных мер (на усмотрение Вашего лечащего врача). Удачи!