Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Андрей

Возраст: 21

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 26.02.2004 12:00:00

формирования заключения врача: 26.02.2004 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/2382/answer/2383

Москва, 2025

Заключение врача

Уважаемый Андрей! Конечно, ситуация серьезная. Ваш врач абсолютно правильно Вам посоветовал сделать спермограмму, причем, через 2 месяца – иначе после проведенного лечения возможны ложные результаты. Совершенно необходимо сделать и биопсию яичек (гистологическое исследование) – определяют степень патологического процесса, степень повреждения герминативного эпителия (клетки, которые продуцируют спермии) и т. д. При нормальных результатах биопсии проводят оперативное восстановление непроходимости семявыносящих протоков, или есть возможность взять материал для экстракорпорального оплодотворения («в пробирке»). Если же при биопсии получены результаты атрофии сперматогенного эпителия или его отсутствие, то ставится диагноз аспермии в результате атрофии герминативного эпителия. Как Вы видите, Андрей, диагностика очень трудна, виртуально всего не перечислишь. Если у Вас результаты биопсии покажут наличие в яичках нормального сперматогенеза, то можно провести ЭКО (т. е. есть нормальные сперматозоиды, которые будут участвовать в оплодотворении). Доверьтесь своим врачам, тем более, что они правы. Пишите, буду рад Вам помочь. Шадёркин И.А.