



## Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

**Имя:** Артем

**Возраст:** 25

**Пол:** Мужской

Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 14.06.2024 16:53:32

**формирования заключения врача:** 14.06.2024 17:39:52

Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://www.03uro.ru/consultations/question/316109/answer/316110>



## Заключение врача

Вы уже не первый раз задаете один и тот же вопрос. Я уже не однократно на него отвечал. Постараюсь еще раз обобщить все имеющиеся у меня данные и сформулировать свое заключение. Жалобы: Пациент жалуется на ретроградную эякуляцию (заброс спермы в мочевой пузырь) на протяжении длительного времени. Также упоминает обнаружение гиперэхогенных скоплений при ультразвуковом исследовании. Анамнез заболевания: Ретроградная эякуляция отмечается давно, причины не ясны. Пациент сообщает, что данное состояние связано с выявленными гиперэхогенными скоплениями. Диагностические исследования включают ТРУЗИ предстательной железы, УЗИ почек и мочевого пузыря, а также ультразвуковое исследование яичек и придатков. Интерпретация предоставленных данных: 1. ТРУЗИ предстательной железы: - Размер: 35x23x40 мм (N до 35x25x40). - Объем: 16.7 куб. см (N до 25). - Контур четкий, ровный. Форма правильная, трилистник, округлая. - Структурная дифференцировка зон: четкая, сохранена. - Перефирическая зона: структура диффузно неоднородная. - Центральная зона: структура диффузно неоднородная. - Переходные зоны: симметричные, без узлов гиперплазии. - Семенные пузырьки: правый 37x5 мм (N до 38x15), левый 37x5 мм. 2. УЗИ почек: - Правая почка: размеры 116x56x42 мм (N 90-120x45-60x35-55), паренхима толщиной 14-19 мм (N 12-20 мм). - Левая почка: размеры 115x57x42 мм, паренхима толщиной 14-20 мм. - Гиперэхогенные скопления в проекции семенного бугорка. 3. УЗИ мочевого пузыря: - Объем: 432 мл, стенка средней эхогенности до 4 мм. Остаточно мочи 20 мл 4. УЗИ яичек и придатков: - Правое яичко:  $V=18.75 \text{ см}^3$ , размер 50x30x25 мм. - Левое яичко:  $V=17.40 \text{ см}^3$ , размер 50x29x24 мм. - Правый придаток: размер 8x6x25 мм. - Левый придаток: размер 8.5x7x25 мм. - Заключение: Эхо-признаки кисты придатка левого яичка. Заключение: Обнаруженные гиперэхогенные скопления могут быть кальцинатами или другими образованиями, не влияющими на нормальную функцию семявыбрасывающих путей. Ретроградная эякуляция может быть связана с нейрогенными нарушениями мочевыделительной системы (нарушение функции внутреннего сфинктера) или другими причинами. Так как консультация заочная, то важным является убедиться в наличии ретроградной эякуляции Рекомендации: 1. Очная консультация уролога для дальнейшего обследования и уточнения диагноза. 2. Анализ мочи после эякуляции (для подтверждения ретроградной эякуляции). 3. Сделать спермограмму 4. Выполнить урофлюметрию (урофлюметрия является важным диагностическим тестом для оценки функции нижних мочевых путей и может помочь в диагностике ретроградной эякуляции. Этот тест измеряет скорость потока мочи и объем выделенной мочи, что позволяет выявить нарушения в мочеиспускательном тракте, включая обструкцию, что может влиять на заброс спермы) 5. Поддержка психолога для снижения стресса и беспокойства, связанных с состоянием. Также рекомендую Вам самостоятельно оценить у себя наличие ретроградной эякуляции. Это можно сделать на основании следующих наблюдений и симптомов. Признаки ретроградной эякуляции: 1. Малый объем спермы: - Значительное уменьшение или полное отсутствие выделяемой спермы при эякуляции. 2. Помутнение мочи после оргазма: - Если после оргазма моча становится мутной, это может указывать на присутствие спермы в мочевом пузыре. 3. Снижение интенсивности оргазма: - Вы можете ощущать снижение ощущений и удовлетворения от оргазма. Самостоятельная проверка: Вы можете провести следующий тест, чтобы предварительно оценить наличие ретроградной эякуляции: 1. Собрать образец мочи после оргазма: - После эякуляции, прежде чем помочиться, выпейте стакан воды и через несколько минут соберите образец мочи - помочитесь в прозрачную и чистую емкость. 2. Оценить мутность мочи: - Если моча выглядит мутной или содержит белые вкрапления, это может свидетельствовать о наличии спермы в мочевом пузыре.