Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Владислав

Возраст: 63

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 24.06.2024 11:11:36

формирования заключения врача: 25.06.2024 06:50:52

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/316201/answer/316206

Заключение врача

Я изучил Ваши данные. Ниже мое заключение. Жалобы: Пациент жалуется на отсутствие спермы после операции на брюшной аорте (установлен протез 20.11.2023). В момент эякуляции выделяется всего 1-2 капли. Анамнез заболевания: 20 ноября 2023 года пациент перенес операцию по поводу аневризмы брюшной аорты, во время которой был установлен протез. До операции подобных проблем не наблюдалось. После хирургического вмешательства пациент заметил резкое уменьшение количества эякулята. Анамнез жизни: Существенных событий, не связанных с основным урологическим заболеванием, в анамнезе не указывает. Интерпретация представленных данных: Исходя из описанных симптомов, вероятной причиной уменьшения количества спермы является ретроградная эякуляция. Это состояние часто возникает после операций на аорте, в частности, связанных с установкой протезов, из-за возможного повреждения нервных окончаний, которые контролируют функцию сфинктера мочевого пузыря. В норме сфинктер предотвращает попадание спермы в мочевой пузырь во время эякуляции. При ретроградной эякуляции сперма вместо выделения наружу попадает в мочевой пузырь, что и объясняет уменьшение объема эякулята. Заключение: Симптомы пациента наиболее вероятно связаны с ретроградной эякуляцией, вызванной операцией на брюшной аорте. Рекомендации: 1. Очная консультация уролога: Для подтверждения диагноза и получения подробной информации о возможных методах лечения, если состояние пациента вызывает дискомфорт. 2. Анализ мочи после эякуляции: Этот тест поможет подтвердить наличие сперматозоидов в моче, что свидетельствует о ретроградной эякуляции. 3. Медикаментозное лечение: В некоторых случаях возможно использование лекарств, улучшающих тонус сфинктера мочевого пузыря. 4. Психологическая поддержка: Обсудить с пациентом его эмоциональное состояние и возможное влияние ситуации на качество жизни. Поощрить обсуждение проблемы с партнером, если это актуально. 5. Регулярные обследования: Рекомендуется проходить регулярные урологические осмотры для мониторинга состояния и исключения других потенциальных проблем.