Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Кирилл

Возраст: 27

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 06.03.2025 23:29:33

формирования заключения врача: 07.03.2025 09:56:26

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/318762/answer/318763

Заключение врача

Жалобы

Пациент не предъявляет конкретных жалоб, но обратился за консультацией для расшифровки результатов спермограммы и оценки состояния репродуктивного здоровья.

Анамнез заболевания

Данные о перенесенных заболеваниях, травмах или операциях, связанных с мочеполовой системой, отсутствуют. Пациент предоставил результаты спермограммы для анализа.

Анамнез жизни

Пациент молодого возраста, 28 лет. Данных о хронических заболеваниях, вредных привычках или других значимых факторах, влияющих на репродуктивное здоровье, не предоставлено.

Интерпретация предоставленных данных

Результаты спермограммы пациента:

- **Основные параметры:** Объем эякулята, pH, разжижение, вязкость, концентрация, общее количество и подвижность сперматозоидов соответствуют норме. Это указывает на хорошие показатели сперматогенеза.
- **Морфология сперматозоидов:** Патология головки и хвоста в пределах нормы, но отсутствие данных о количестве нормальных сперматозоидов требует уточнения.
- **Дополнительные параметры:**
  - Присутствие агглютинации и агрегации сперматозоидов может указывать на иммунологические проблемы или воспалительный процесс.
  - Повышенное количество лейкоцитов (6–8 в п/зр) и эритроцитов (1–3 в п/зр) свидетельствует о возможном воспалении или инфекции.
  - Лецитиновые зерна в большом количестве указывают на нормальную функцию простаты.

Заключение

Основные показатели сперматогенеза пациента находятся в пределах нормы, что свидетельствует о хорошей фертильности. Однако наличие агглютинации, агрегации, повышенного количества лейкоцитов и эритроцитов может указывать на воспалительный процесс, инфекцию или иммунологические нарушения. Требуется дополнительная диагностика для уточнения причин этих изменений.

Рекомендации

1. **Дополнительные исследования:**
    - Микробиологический посев спермы для выявления возможной инфекции.
    - Сокско утретыр на исследовании ИППП методом ПЦР
    - MAR-тест для определения наличия антиспермальных антител.
    - УЗИ простаты и семенных пузырьков для исключения простатита или других воспалительных процессов.
2. **Консультация специалистов:** Рекомендуется очная консультация уролога для уточнения диагноза и подбора терапии.
3. **Общие рекомендации:**
    - Избегайте переохлаждения и стрессов, которые могут усугубить воспалительные процессы.
    - Соблюдайте здоровый образ жизни: сбалансированное питание, умеренные физические нагрузки, отказ от вредных привычек.
    - При наличии полового партнера обсудите с ним результаты анализов и возможные дальнейшие шаги.