Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Михаил

Возраст: 35

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 20.04.2025 08:08:36

формирования заключения врача: 20.04.2025 11:55:57

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/319085/answer/319088

Заключение врача

Жалобы

Основные жалобы пациента:

- **Отсутствие видимого эякулята** при сохраненном оргазме
- **Визуально определяемое расширение вен** левого яичка

Анамнез заболевания

- Детские операции:
  - Гидроцеле справа
  - Варикоцеле слева
- Травма паховой области (лето 2023)
- После травмы:
  - Появление расширенных вен левого яичка
  - Полное отсутствие видимого эякулята

Анамнез жизни

- Операции в анамнезе (см. выше)
- Травма паховой области
- Другие значимые факторы не указаны

Интерпретация данных

Дифференциальная диагностика причин отсутствия эякулята:

1. **Ретроградная эякуляция**
   - Требует подтверждения анализом постэякуляторной мочи
2. **Обструктивная азооспермия**
   - Возможна при повреждении семявыносящих протоков
3. **Секреторная азооспермия**
   - Нарушение сперматогенеза

Заключение

Основные диагностические гипотезы:

1. Ретроградная эякуляция (приоритетная)
2. Обструктивная/секреторная азооспермия
3. Рецидив варикоцеле

Рекомендации

1. **Тест на ретроградную эякуляцию**:
    - Перед тестом помочиться, полностью опорожнив мочевой пузырь
    - Провести мастурбацию до эякуляции
    - Сразу после эякуляции собрать мочу в стерильный контейнер
    - Доставить мочу в лабораторию в течение 1 часа
    - Указать на контейнере "моча после эякуляции"
2. **Обязательные исследования**:
    - УЗИ мошонки с допплерографией
    - Спермограмма (при наличии эякулята)
    - Гормональный профиль (ФСГ, ЛГ, тестостерон)
3. **Консультация уролога-андролога**