

## Мужское бесплодие\*



\*Клинические рекомендации «Мужское бесплодие». Утв. Минздравом России, 2021

\*\*Количественное определение наличия/отсутствия антиспермальных антител с использованием латексных частиц на поверхности сперматозоидов, Mixed agglutination reaction

Подробная информация о видах услуг, сроках, порядке их оказания и ценах, об адресах мест нахождения медицинских офисов на сайте invitro.ru и по телефону 8 (495) 363-0-363.

# ИНФОРМАЦИЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

## Лабораторные исследования

- № 599 Спермограмма
- № 597 MAR-тест, IgA
- № 598 MAR-тест, IgG
- № 445 Микроскопическое (бактериоскопическое) исследование мазка, окрашенного по Граму
- № 302СП Микоплазма, определение ДНК в секрете простаты, эякуляте
- № 301СП Хламидии, определение ДНК в секрете простаты, эякуляте
- № 343СП Уреаплазма, определение ДНК в секрете простаты, эякуляте
- № 3150УРО Андрофлор, исследование микрофлоры урогенитального тракта мужчин в соскобе эпителиальных клеток
- № 3250УРО Андрофлор Скрин, исследование микрофлоры урогенитального тракта мужчин в соскобе эпителиальных клеток
- № 59 Фолликулостимулирующий гормон
- № 64 Тестостерон
- № 77911 Муковисцидоз, CFTR ч.м.
- № 107ГП Мужское бесплодие (+кариотип)
- № 7661I Генетические причины нарушений сперматогенеза: расширенная панель (12 микроделеций AZF)
- № 7811 Исследование кариотипа (количественные и структурные аномалии хромосом)
- № 7879AR Синдром тестикулярной феминизации, AR м.
- № 146ГП Генетические факторы мужского бесплодия
- № 7252AZFI Генетические причины нарушений сперматогенеза (6 микроделеций AZF)

## Инструментальные исследования

- № 725 Ультразвуковое исследование органов мошонки
- № 715 Ультразвуковое исследование предстательной железы
- № 771 Комплексное ультразвуковое исследование предстательной железы, мошонки, почек
- № US008 Трансректальное ультразвуковое исследование предстательной железы с доплеровской оценкой показателей кровотока

## Комплексные лабораторные исследования

- ОБС183 Комплексное гормональное исследование для мужчин
- ОБС171 Гипогонадизм у мужчин

## Мужское бесплодие. Синдром гипогонадизма у мужчин

**Синдром гипогонадизма у мужчин** – клинический и биохимический синдром, связанный с низким уровнем тестостерона и нечувствительностью рецепторного аппарата к нему и его метаболитам.

**Критерии установления диагноза:** наличие клинических симптомов, ассоциированных с дефицитом тестостерона, а также выявление стойкого снижения уровня тестостерона (как минимум двукратное подтверждение).

### Классификация\*

**1 тип. Первичный (гипергонадотропный)** – нарушение функции яичек без нарушения гипоталамо-гипофизарной функции (избыточная секреция гонадотропинов при низком уровне тестостерона)

**2 тип. Вторичный (гипогонадотропный)** – нарушение гипоталамо-гипофизарной функции без нарушения функции яичек (недостаточная секреция гонадотропинов при низком уровне тестостерона)

**3 тип. Смешанный** – нарушение гипоталамо-гипофизарной функции, функции яичек и/или нечувствительность рецепторного аппарата

**4 тип. Обусловленный нарушением отрицательной обратной связи «гипофиз-гонады»** – потенциально обратим

\*Дедов И.И., Мокрышева Н.Г., Мельниченко Г.А., Роживанов Р.В., Камалов А.А., Мкртумян А.М., Халимов Ю.Ш., Ворохобина Н.В. Проект клинических рекомендаций «Синдром гипогонадизма у мужчин». Ожирение и метаболизм. 2021; 18(4): 496-507.

\*\*Кондрашева Е.А., Игонина Н.А., Хасьянова Е.М., Салихова А.А., Журавлева Е.А., Сысоева С.Н., Макарова Т.А., Торшина И.Г., Чащихина Е.В. Тестостерон: диагностический порог, метод-специфические «ожидаемые значения» от производителя, выработка референтных значений в лаборатории. Лабораторная служба. 2019; 8(2): 10-16.

