IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

AS Ida-Tallinna Keskhaigla
Ravi 18, 10138 Tallinn
Rg-kood 10822068
Tel 666 1900
E-post info@itk.ee
www.itk.ee

Анализы, которые необходимо пройти мужчине перед процедурой искусственного зачатия

Цель данной инфоброшюры – предоставить необходимую информацию об анализах, которые мужчина должен сдать перед процедурой искусственного зачатия.

Анализ семенной жидкости

Анализ семенной жидкости является одним из самых важных анализов, который определяет фертильность мужчины. В сперме можно также обнаружить бактерии, в том числе мико- и уреаплазму, а также определить наличие воспаления.

NB! Результат анализа семенной жидкости, соответствующий норме, ещё не означает автоматически фертильность, также как и отклонения от нормы не обязательно означают бесплодие. Показатели семенной жидкости могут со временем меняться, поэтому по мере необходимости анализ необходимо повторять.

Перед сдачей анализа семенной жидкости:

Для того, чтобы анализ семенной жидкости показал адекватный результат, мужчине следует в течении 2-4 дней воздерживаться от:

- извержения семени (не менее 2 и не более 7 дней);
- употребления алкоголя;
- резких перемен температуры (баня, горячая ванна);
- сильных физических нагрузок;
- чрезмерной усталости,

Не рекомендуется проводить анализ семенной жидкости, если пациент **в течение одного месяца** до анализа перенес заболевание с высокой температурой (>38°C).

Если пациент принимал антибактериальные препараты, то с момента окончания курса должно пройти как минимум **две недели**. Сильное негативное воздействие на качество спермы имеют также **стероидные и гормональные препараты**.

Забор пробы для анализа

Материал для анализа собирается путем самоудовлетворения в уединенном помещении в центре лечения бесплодия. В порядке исключения разрешается производить забор образца дома, если пациент обеспечит его доставку в центр лечения бесплодия **при температуре, не ниже комнатной в течение одного часа.**

При заборе образца в домашних условиях стоит избегать использования презервативов, так как они содержат вещества, повреждающие сперматозоиды. Семенную жидкость необходимо собрать в емкость, предоставленную центром лечения бесплодия. Необходимо следить за тем, чтобы вся жидкость попала в сосуд, в противном случае нужно оповестить врача или лаборанта.

Перед мастурбацией:

- Помойте руки и половой орган.
- Не используйте презерватив.
- Следите за тем, чтобы вся жидкость попала в емкость, в противном случае нужно оповестить врача или лаборанта.

Нормальные показатели семенной жидкости

Цвет. Нормальная семенная жидкость имеет серовато-мутный цвет. Желтоватый оттенок означает длительный период абстиненции (со времени последнего извержения прошло более 10 дней) или возможное воспаление. Коричневатый цвет может быть признаком попадания крови в семенную жидкость.

Объем эякулята. Количество спермы должно быть ≥ 1,5 мл.

Вязкость (вискозность). Нормальная сперма не содержит слизи. Наличие слизи может указывать на воспаление.

Агглютинация означает взаимное склеивание сперматозоидов, что также может указывать на наличие воспаления.

Подвижность сперматозоидов, выраженная в процентном соотношении, показывает, в какой мере и с какой скоростью движутся сперматозоиды. Нормальным считается количество движущихся с достаточной скоростью сперматозоидов от 33% и более.

Нормальное количество лейкоцитов < 1миллиона /мл. Сперма здорового мужчины может содержать лейкоциты в небольшом количестве (до 1 миллиона в миллилитре). Увеличение их количества, как правило, означает наличие воспаления.

Концентрация сперматозоидов и их общее количество. Количество сперматозоидов в 1 мл спермы ≥ 15 миллионов, общее количество ≥ 40 миллионов.

Внешняя форма сперматозоидов (морфология). Определяется доля сперматозоидов с нормальной, т.е. идеальной формой в процентах. Наличие хотя бы 4% сперматозоидов идеальной формы, может уже гарантировать фертильность.

Определение аутоиммунности (MAR-тест)

Если семенная жидкость содержит более 50% так называемых антиспермальных антител, то это указывает на возможное иммунологическое бесплодие. Организм принимает сперматозоиды за инородные субстанции и производит против них антитела (аналогичные процессы происходят при попадании в организм других инородных организмов, таких как, например, патологические бактерии и вирусы).

Ошибки в ходе забора пробы для анализа и их последствия.

Недостаточный объем эякулята.

Если у вас не получилось собрать всю жидкость (если вы уронили емкость с семенем, часть жидкости не попала в емкость, в емкости имелась протечка или жидкость была получена методом прерванного полового акта), то общее количество эякулята может быть снижено. Малое количество семенной жидкости может также указывать на определённую патологию (извержение семени в мочевой пузырь, что может быть вызвано ненормальным функционированием мочеиспускательного канала. В первой части эякулята сперматозоидов обычно содержится больше, чем в остальной, поэтому их общее количество может быть определено неадекватно – больше или меньше действительного.

Изменения в подвижности сперматозоидов

- Показатель может быть неточным, если ёмкость, используемая для забора материала, содержит вещества, вредящие сперматозоидам.
- Длительный промежуток между извержениями (более 7 дней) может дать больше сперматозоидов, но со сниженной подвижностью.

Слишком короткий промежуток (менее 2 дней) может дать меньше сперматозоидов, но с повышенной подвижностью.

- Через час после взятия образца сперматозоиды начинают погибать, поэтому их подвижность снижается.

Дополнительные обследования, предшествующие искусственному зачатию:

Анализы крови (обязательны для многих процедур искусственного зачатия), которые производятся в кабинетах сдачи крови.

- Наличие антител против ВИЧ-инфекции 1. и 2. типа (HIV 1,2 Ab+Ag).
- Наличие антител к Treponema pallidum (T pallidum Ab).
- Наличие антител против гепатита С (HCV Ab).
- Антиген поверхности вируса гепатита В (HBs Ag).
- Наличие антител против антигена ядра вируса гепатита В (HBc Ab).

Анализы мочи для исключения следующих диагнозов:

- Гонорея;
- Хламидиоз;
- Трихомоноз;
- Уреаплазмоз;
- Микоплазмоз.

При необходимости может понадобиться проведение дополнительных анализов. Все результаты анализов будут обсуждены с вами на приеме у врача. Процедура искусственного зачатия будет осуществляться, если у пациента-мужчины имеются семенные клетки и все результаты анализов в норме (негативные по отношению к венерическим заболеваниям). При обнаружении патологии пациента необходимо сначала провести лечение.

ITK763
Данный информационный материал согласован 01.01.2026.