

ОСНОВНЫЕ ПАРАМЕТРЫ ЭЯКУЛЯТА И ВОЗМОЖНЫЕ ПРИЧИНЫ ИХ НАРУШЕНИЙ

ПОКАЗАТЕЛЬ	НОРМА	НАРУШЕНИЯ И ВОЗМОЖНЫЕ ПРИЧИНЫ
Объем	2-6 мл	Олигоспермия или полиспермия – чаще обусловлены нарушением гормонального фона, воспалительными заболеваниями предстательной железы, семенных пузырьков, яичек и их придатков.
Цвет	белый или сероватый	Красноватый (или бурый) цвет свидетельствует о примеси крови, поступающей из предстательной железы (простатит, особенно с наличием камней и кист, доброкачественная гиперплазия и рак предстательной железы), семенных пузырьков (везикулит), семенного бугорка (каникулит), мочеиспускательного канала (уретрит, гемангиома, рак), яичек и их придатков (на фоне воспаления, онкологического заболевания). Кровь может появиться также при изменениях АД. Желтоватый цвет, особенно с появлением неприятного гнилостного запаха, свидетельствует об активном воспалительном процессе в органах, продуцирующих сперму (чаще простатит или везикулит).
Вязкость	6-6.6 ед. относительной вязкости	Нарушение чаще свидетельствует о хроническом воспалении или уменьшении активности ферментов, содержащихся в сперме.
Общее число сперматозоидов	40 x 10 ⁶ /эяк. и более	Уменьшение числа сперматозоидов: хронические воспалительные заболевания половых органов; эндокринные заболевания; врожденные генетические заболевания; варикоцеле; недоразвитие яичек или неопущение их в мошонку; интоксикация (в т.ч. алкоголь и наркотики); производственная интоксикация; ионизирующее излучение; нарушение питания, голодание; вирусные и бактериальные инфекции; травмы и операции (с осложнениями) тазовых органов; перегревание области таза, особенно промежности.
Концентрация сперматозоидов	20 x 10 ⁶ /мл и более	
Живые сперматозоиды	не менее 50% (через 2-4 ч после эякуляции)	Некроспермия в норме отсутствует.

Подвижные сперматозоиды	Более 50%	Быстрое уменьшение подвижности может быть обусловлено инфекцией половых путей и/или дисфункцией предстательной железы.
Морфологическ и нормальные сперматозоиды	более 50%	Патологические формы сперматозоидов (нарушение строения головки, тела, хвоста, а также незрелые сперматозоиды и дегенеративные формы) могут присутствовать в норме (< 50%). Наиболее вероятные причины увеличения количества патологически измененных сперматозоидов – ионизирующее излучение, интоксикация (в т.ч. наркотики и алкоголь), производственные вредности.
Клетки сперматогенеза (незрелые формы)	1-2%	Повышение количества незрелых форм половых клеток обычно является следствием нарушения функции семенных канальцев, в частности, при сниженном сперматогенезе, варикоцеле и патологии клеток Сертоли.
Агглютинация сперматозоидов	Отсутствует	Наблюдается при простатите. Может указывать на иммунологический фактор бесплодия.
Агрегация сперматозоидов	Отсутствует	Наблюдается, как правило, при хронических воспалительных процессах (простатит, везикулит, уретрит).
Лейкоциты	менее 10 ⁶ /мл	Повышение свидетельствует о воспалительных процессах (простатит, везикулит, уретрит).
Эритроциты	Отсутствуют	При появлении возможно наличие воспалительного процесса, опухолей (в т.ч. злокачественных), кисты (в простате, в семенных пузырьках, в мочеиспускательном канале, в яичках и их придатках), повышение АД.
pH	7.2-7.6	Сдвиг pH обусловлен простатитом или везикулитом.
Амилоидные тельца	Отсутствуют	Появление свидетельствует о застойных явлениях в предстательной железе.
Лецитиновые зерна	Присутствуют в умеренном или большом количестве	Снижение количества лецитиновых зерен свидетельствует о заболевании предстательной железы.

ПОКАЗАТЕЛЬ	НОРМА	НАРУШЕНИЯ И ВОЗМОЖНЫЕ ПРИЧИНЫ
Фруктоза	более 10 ммоль/л	Отражает секреторную функцию семенных пузырьков. Возможно уменьшение при инфекции. Низкий уровень фруктозы в эякуляте в сочетании с малым объемом эякулята, низким pH, отсутствием коагуляции и характерного запаха свидетельствуют об обструкции семявыносящей системы или агенезией семявыносящих протоков и семенных пузырьков.
Лимонная кислота	более 20 ммоль/л	Отражает состояние функции предстательной железы. Коррелирует с содержанием цинка.
Нейтральная -гликозидаза	не менее 20 МЕ/эякулят	Отражает функцию придатка яичка.
Кислая фосфатаза простатическая	200 МЕ/л	Уменьшение содержания – простатит и двусторонний эпидидимит.
Цинк	более 2.4 мкмоль/эякулят	Отражает состояние функции предстательной железы. Коррелирует с содержанием лимонной кислоты.