



Tájékoztató a spermavizsgálat menetéről

A SPERMAVIZSGÁLAT FELTÉTELEI:

1

- Az ondóvételt megelőzően 3-5 napig a szexuális élettől tartózkodni ajánlott
- A teljes mennyiségű ondót egy száraz, tiszta (vegyszermentes), jól záródó üvegedényben kell felfogni
- Gumióvszerben az ondót felfogni nem ajánlatos. A leoptimálisabb mintavételi eljárás az önkielégítéses ondónyerés. De megengedett megszakított közösülés vagy megszakított orális szex is!
- Spermavizsgálathoz bejelentkezés kötelező: www.timmermann.hu. A minta leadásának helyszíne a rendelőkben (Budapest, Zugló 1148 Bolgárkertész utca 56.) a fenti elérhetőségeken egyeztetett időpontban.
- Lehetőleg a levételtől számított 1 órán belül a testhőmérsékleten tartott ondót el kell juttatni a vizsgálati helyre, de helyszíni mintavételezés is megoldható.
- A mintát a szélsőséges hőmérséklettől, közvetlen napfénytől óvni kell, lehetőleg testhőmérsékleten szállítsuk.
- Római katolikusok számára a félig megszakított közösülés (az ejakulátum első része benn maradhat) vagy az ún. lyukas óvszer módszere megengedett (fontos hogy az óvszer ne legyen spermicid anyaggal impregnált!). Ha ilyen módon történt a mintavétel, a megjegyzés rovatban kérjük feltüntetni!

Kérjük, hogy a fenti feltételeket a saját érdekében tartsa be, mert az eredményt azok lényegesen befolyásolják!

A vizsgálat díja: 25.000 Ft.

Optimális értékek:

- ejakulátum: 2- 5 ml pH: 7.4 küllem: opálos
- spermiumszám: 20 – 60 millió/ ml
- jól mozgó sejt: több mint 60 %
- normál alak: több mint 60 %
- [vizkozitás](#): 30 percen belül elfolyósodik

Leletmagyarázó szótár:

- Aspermia: nincs ejakulátum.
- Asthenozoospermia: 50%-nál kevesebb mozgó spermium az ejakulátumban.
- Azoospermia: nincs spermium az ejakulátumban.
- Citospermia (cytospermia): több millió/ml [kerek sejt](#).



- Hiperspermia (hyperspermia): ejakulátum mennyisége 6,0 ml-nél több.
- Hipospermia (hypospermia): ejakulátum mennyisége 2,5 ml-nél kevesebb.
- Hypozoospermia (hypoospermia): ejakulátum mennyisége 10-20 millió/ml közötti.
- Nekrozoospermia (necrozoospermia): szupravitális festéssel is elhaltnak, nem csak mozdulatlanok igazolt spermiumok.
- Normospermia: A sperma vizsgálatánál a WHO (Egészségügyi Világszervezet) által elfogadott normálértékek: lásd fent.
- OPA szindróma (Olygo-Astheno-Teratozoospermia): A normozoospermianál említett paraméterek mindegyike a normál értékek alatti.
- Oligozoospermia (olygozoospermia): 5 millió/ml-nél kevesebb spermium van az ejakulátumban.
- Oligozoospermia (olygozoospermia): alacsony spermiumszám, 20 millió/ml-nél kevesebb spermium van az ejakulátumban.
- Patozoospermia: normálistól eltérő spermiumok.
- Pyospermia: az ejakulátum gennyet tartalmaz, 1 millió/ml-nél több fehérvérsejt van az ondóban.
- Spermia: az ejakulátum mennyiségét fejezi ki.
- Teratozoospermia: 70%-nál több kóros szerkezetű spermium.
- Vizkozitás: azt mutatja meg, hogy mennyi időn belül folyósodik el a sperma. Normál értéke: 30 perc.
- Zoospermia: ejakulátumban lévő spermiumok száma.

Kóros lelet esetén andrológiai szakorvosi vizsgálat és hormon vizsgálat javasolt.