

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Иван

Возраст: 20

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 08.12.2003 12:00:00

формирования заключения врача: 08.12.2003 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/1198/answer/1199>



Заключение врача

Уважаемый Иван! Поздравляю от всей души с рождением сына! Что касается аномалии развития, то, судя по описанию, это заболевание носит название гипоспадии (отсутствие задней стенки мочеиспускательного канала в его дистальных отделах). При этом наружное отверстие уретры находится на головке, или на задней поверхности тела полового члена, в области мошонки или промежности. Кроме того, при гипоспадии наблюдается искривление полового члена кзади. Лечение этого порока развития только хирургическое, причем в несколько этапов. Операцию производят в любом возрасте сразу после установления диагноза. Некоторые виды пластики проводят даже в период новорожденности. Основная задача первого этапа - выпрямление полового члена. Это обеспечивает нормальные условия для его роста, развития и создает благоприятные условия для последующей уретропластики. Чем раньше выполнены операции, тем лучше результаты. Операции по созданию недостающего отрезка мочеиспускательного канала (второй этап) целесообразно проводить в 6-7-летнем возрасте, чтобы к моменту поступления ребенка в школу полностью завершить хирургическое лечение. Вам с женой надо набраться терпения и тщательно выполнять все рекомендации врачей. Хочу пожелать Вам не опускать руки и вылечить малыша! Если будут ещё вопросы - пишите, буду рад помочь.