

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: ВАСЯ

Возраст: 42

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадеркина Виктория Анатольевна

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 07.09.2010 14:02:02

формирования заключения врача: 08.09.2010 10:35:54

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/158030/answer/158106>



Заключение врача

1. Психо-сексуальная терапия - метод стоп-старт, метод "сжатия", метод "отвлечения мыслей".
2. местная терапия, которую мы обычно рекомендуем как самую безопасную, мази с анестетиками.
3. пероральная терапия - используются специальные препараты селективные ингибиторы обратного захвата серотонина. Все препараты этой группы обладают целым рядом серьезных, и даже опасных, побочных эффектов, поэтому они назначаются только после осмотра пациента, некоторых обследований, отсутствии сопутствующей патологии и только на очном приеме. Сначала они назначаются в тестовом режиме, в малых дозировках, потом, если все нормально, в терапевтических дозах. Но пациент постоянно находится под наблюдением.
4. Хирургическое лечение - выполняется селективная резекция боковых ветвей дорзального нерва. Результаты получены хорошие, но эта операция выполняется крайне редко, т. к. количество клинических исследований еще накоплено недостаточно. Обычно этот хирургический способ не рекомендуется. Еще одним старым и в некоторых случаях эффективным хирургическим способом лечения преждевременной эякуляции является обрезание крайней плоти - циркумцизио. В результате обрезания снижается чувствительность головки полового члена, что приводит к удлинению полового акта. Прайс <http://03uro.ru/consultations/clinics-of-urology/prajs-na-konservativnye-vidy-lechenija>.