

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Петр

**Возраст:** 20

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 20.01.2004 12:00:00

**формирования заключения врача:** 20.01.2004 12:00:00

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/1776/answer/1777>



## Заключение врача

Уважаемый Петр! Трудно проконсультировать такие состояния, которые требуют непосредственного осмотра. В Вашем случае имеют значение следующие факторы: мешает ли искривление проведению полового акта, какой угол искривления, есть ли боль при эрекции, есть ли уплотнения на поверхности полового члена. Дело в том, что если это возникло давно, не причиняет неудобств, боли, не прогрессирует, не мешает проведению полового акта, то и не требует активного врачебного вмешательства. Во-первых, если же присутствуют вышеперечисленные симптомы, то это может быть первыми признаками такого заболевания, как болезнь Пейрони (фибропластическая индурация полового члена). Это состояние, когда на поверхности полового члена в силу неисследованных и неизвестных причин появляются фиброзные бляшки, которые постепенно уплотняются и ведут к искривлению полового члена. Эта деформация может стать такой выраженной, что проведение нормального полового акта становится невозможным. Сначала проводят консервативное лечение, при его неэффективности – хирургическое. Показания к хирургическому лечению – не только безуспешное консервативное лечение, но и значительное искривление полового члена, выраженное обызвествление бляшек с четкими границами на рентгенограмме. Результаты оперативного лечения зависят от стадии болезни, от техники операции. Во-вторых, врожденное искривление полового члена встречается при гипоспадии (врожденный порок развития). Гипоспадия заключается в укорочении дистального отдела мочеиспускательного канала. Это приводит к искривлению тела полового члена вниз, которое резко увеличивается при эрекции. Лечение этой патологии оперативное, возможно, в несколько этапов. Необходимость операции определяет врач уролог после тщательного осмотра и обследования. В любом случае, Вам надо обязательно обратиться к урологу для непосредственного осмотра. Операцию лучше провести в крупном урологическом центре, обратитесь в в Москве по адресу 3-я Парковая улица, 51, телефоны 367-21-17; 367-21-54; 367-40-18. Поэтому, чтобы успокоить себя, обратитесь к урологу по месту жительства для визуального, а не виртуального осмотра. Удачи!