

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Александр

**Возраст:** 21

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 08.09.2003 12:00:00

**формирования заключения врача:** 08.09.2003 12:00:00

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/274/answer/275>



## Заключение врача

Уважаемый Александр! К настоящему времени предложено много различных оперативных методов лечения гипоспадии, но общими для всех являются рекомендации: производить операцию уже в первые годы жизни, т.е. до появления необратимых процессов в кавернозных телах; первый этап операции - выпрямление полового члена - осуществляют в возрасте до года. Второй этап - создание недостающего отрезка уретры - не ранее, чем через 6 мес. после первого. Как правило, после первого этапа операции наблюдается смещение мочеиспускательного канала и увеличение степени гипоспадии, это не должно Вас пугать. Это явление не влияет на дальнейший ход операции. Эти операции делают одинаково хорошо в областных, краевых урологических отделениях больниц. Больные не нуждаются в каких-либо инструментальных методах обследования и лечения. Успех операции зависит большей частью от технического мастерства оперирующего уролога. Поэтому нет необходимости оперироваться в Москве или Питере. Судя по плану Ваших врачей, они достаточно квалифицированные специалисты, Вам необходимо полностью довериться им. Выздоровливайте!