

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Паша

**Возраст:** 24

**Пол:** Мужской

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 18.06.2024 11:30:56

**формирования заключения врача:** 18.06.2024 11:43:04

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/316154/answer/316155>



## Заключение врача

Жалобы Пациент жалуется на ощущение, что пенис "отсоединен" от тела, испытывает дискомфорт и напряжение в области между мошонкой и анусом, особенно при пальпации или напряжении определенной мышцы в этой зоне. Также отмечается плохая эрекция, пенис кажется "пустым", снижение либидо. Иногда симптомы проходят ближе к вечеру, но повторяются примерно раз в 10 дней. Анамнез заболевания Пациент не уточняет начало и длительность симптомов. Анамнез жизни Важные события в жизни пациента, не связанные напрямую с основным урологическим заболеванием, не указаны. Интерпретация представленных данных Симптомы пациента могут указывать на несколько возможных причин: 1. Мышечное напряжение или дисфункция тазового дна: Боль и дискомфорт в области промежности могут быть связаны с напряжением мышц тазового дна. Это может также влиять на эрекцию и ощущение "отсоединенности" пениса. 2. Психогенные факторы: Стресс, тревога или депрессия могут существенно влиять на эректильную функцию и общее ощущение полового органа. 3. Неврологические нарушения: Возможны проблемы с нервной системой. 4. Сосудистые причины: Нарушение кровообращения в области таза и пениса может приводить к подобным симптомам, особенно если имеются эпизоды нормализации состояния. Заключение Представленные симптомы могут быть результатом сочетания мышечных, нервных и психогенных факторов. Для точного диагноза необходимы дополнительные исследования. Рекомендации 1. Консультация уролога и андролога для проведения полного урологического обследования, включая УЗИ органов малого таза и доплерографию сосудов пениса. 2. Консультация невролога для оценки состояния нервной системы и исключения неврологических нарушений. 3. Психотерапия: Рекомендуется консультация психолога или психотерапевта для оценки возможных психогенных факторов. 4. Физиотерапия и упражнения для мышц тазового дна: Специалист по физиотерапии может рекомендовать упражнения для расслабления и укрепления мышц тазового дна. 5. Образ жизни Избегайте стресса, регулярные физические упражнения и здоровый образ жизни могут положительно повлиять на состояние.