

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Роман

Возраст: 47

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 04.07.2024 14:32:30

формирования заключения врача: 04.07.2024 17:42:29

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/316287/answer/316288>



Заключение врача

Я изучил представленными Вами данные. Ниже мое заключение. Жалобы: Отсутствие эрекции, неэффективность Виагры. Анамнез заболевания: Пациент с ВИЧ-инфекцией. Терапия антиретровирусными препаратами не проводится. Проблемы с эрекцией начались недавно, Виагра не даёт желаемого эффекта. Интерпретация предоставленных данных: Эректильная дисфункция (ЭД) у пациентов с ВИЧ-инфекцией может быть связана как с самим заболеванием, так и с психосоциальными факторами. Отсутствие антиретровирусной терапии может усугублять общее состояние и влиять на половую функцию. Виагра (сильденафил) может быть неэффективной по разным причинам, включая психологические аспекты, сосудистые нарушения или другие сопутствующие заболевания. Заключение: Эректильная дисфункция у пациента с ВИЧ-инфекцией, не принимающего антиретровирусную терапию. Рекомендации: 1. Антиретровирусная терапия (АРТ): - Настоятельно рекомендую обсудить с инфекционистом антиретровирусную терапию, так как она улучшает общее состояние и может положительно влиять на сексуальную функцию. 2. Очная консультация уролога: - пройти очную консультацию уролога для проведения дополнительного обследования и уточнения причин эректильной дисфункции. 3. Обследования: - Оценка гормонального статуса: анализы на уровень тестостерона и других гормонов, которые могут влиять на эрекцию. - Оценка кровотока в половом члене: Проведение фармакодоплерографии для оценки кровоснабжения и выявления возможных сосудистых нарушений. 4. Дополнительные препараты для лечения ЭД: - Рассмотреть возможность использования других препаратов для лечения эректильной дисфункции (например, тадалафил или варденафил). Это должно обсуждаться с лечащим врачом, учитывая все возможные противопоказания и взаимодействия с будущей АРТ. 5. Психологическая поддержка: - Рассмотреть возможность консультации с психологом или психотерапевтом, так как психологические факторы могут существенно влиять на половую функцию. 6. Образ жизни: - Важно поддерживать здоровый образ жизни: сбалансированное питание, регулярные физические нагрузки, отказ от курения и алкоголя. 7. Мониторинг состояния: - Регулярное наблюдение у врача для оценки эффективности лечения и корректировки терапевтического плана. Эти шаги могут помочь улучшить общее состояние здоровья и половую функцию. Начало антиретровирусной терапии является приоритетом, так как она может положительно повлиять на все аспекты здоровья.