

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Андрей

Возраст: 25

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 27.07.2024 02:06:43

формирования заключения врача: 28.07.2024 15:30:57

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/316439/answer/316452>



Заключение врача

Я изучил представленные данные. Ниже мое заключение. Жалобы Пациент жалуется на проблемы с достижением и поддержанием эрекции, что мешает полноценной половой жизни. Для достижения эрекции требуется приём препаратов (25 мг), но даже эта дозировка уже не всегда эффективна. Анамнез заболевания Пациенту поставлен диагноз "венозная утечка" в возрасте 24 лет. Проблемы с эрекцией начали проявляться до постановки диагноза. На данный момент пациент использует препараты для улучшения эректильной функции, однако эффективность медикаментозного лечения снижается. Анамнез жизни Сообщений о значительных событиях, не связанных с основным урологическим заболеванием, нет. Интерпретация предоставленных данных Венозная утечка, или венозная недостаточность пениса, является состоянием, при котором кровь не удерживается в пенисе достаточно долго для поддержания эрекции. Это может быть связано с различными причинами, включая анатомические особенности сосудов, гормональные нарушения, психологические факторы и другие сопутствующие заболевания. Важно учитывать молодой возраст пациента и тщательно подходить к выбору терапии, особенно хирургического вмешательства. Заключение Венозная утечка является сложным состоянием, которое может потребовать комплексного подхода к лечению. Снижение эффективности препаратов указывает на необходимость пересмотра текущей терапевтической стратегии. Учитывая молодой возраст пациента, следует максимально использовать консервативные методы лечения перед рассмотрением хирургических вариантов. Рекомендации 1. Дополнительные обследования: - Допплерография сосудов пениса для оценки кровотока и подтверждения степени венозной утечки. - Гормональные исследования (уровень тестостерона, пролактина и других гормонов), так как гормональный дисбаланс может также влиять на эректильную функцию. - Консультация с сексологом и психотерапевтом для оценки и устранения возможных психологических факторов, влияющих на эрекцию. 2. Консервативная терапия: - Обсудить с лечащим врачом возможность изменения дозировки или смены препарата. - Рассмотреть использование интракавернозных инъекций (например, простагландины) как альтернативу таблеткам. 3. Психотерапевтическая поддержка: - Регулярные сессии с психотерапевтом или сексологом могут помочь справиться с психологическими аспектами проблемы и улучшить общее состояние пациента. 4. Образ жизни и общие рекомендации: - Поддерживать здоровый образ жизни, включая регулярные физические нагрузки, правильное питание и отказ от курения и алкоголя. - Обсуждение проблем с партнером и получение эмоциональной поддержки могут улучшить психоэмоциональное состояние пациента. На данный момент хирургическое вмешательство следует рассматривать только в случае неэффективности всех консервативных методов лечения и после тщательного обследования. Рекомендую обсудить все варианты лечения с вашим урологом для выбора наиболее подходящего плана действий. Важно также продолжать наблюдение и коррекцию терапии под контролем специалиста. С уважением, Игорь Аркадьевич Шадёркин Врач-уролог, к.м.н.