

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Алексей

Возраст: 50

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 21.08.2024 09:42:12

формирования заключения врача: 21.08.2024 10:47:27

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/316554/answer/316555>



Заключение врача

Я изучил Ваши данные. Ниже мое заключение

Жалобы

Пациент жалуется на отсутствие эрекции после второй процедуры брахитерапии предстательной железы, проведенной год назад по поводу злокачественного заболевания простаты.

Анамнез заболевания

1. Год назад пациенту была проведена брахитерапия предстательной железы в связи с диагнозом злокачественного заболевания простаты.
2. После второй процедуры пациент отметил полное отсутствие эрекции.
3. Вопрос пациента касается возможности восстановления эректильной функции и возможных методов лечения.

Анамнез жизни

Имеется злокачественное заболевание предстательной железы.

Требуется информация о стадии заболевания, исходном уровне ПСА и нижней точке падения ПСА (надира).

Необходимо уточнить наличие других хронических заболеваний (сахарный диабет, сердечно-сосудистые заболевания и пр.), которые могут влиять на эректильную функцию.

Интерпретация предоставленных данных

Брахитерапия предстательной железы является эффективным методом лечения злокачественных опухолей, однако она может иметь побочные эффекты, включая эректильную дисфункцию. Потеря эректильной функции после брахитерапии может быть связана с повреждением нервов и сосудов, отвечающих за эрекцию. Восстановление эректильной функции возможно, но зависит от многих факторов, включая степень повреждения и общее состояние здоровья пациента.

Заключение

На основании предоставленных данных можно предположить, что эректильная дисфункция у пациента связана с проведенной брахитерапией. Восстановление эректильной функции возможно, но требует комплексного подхода и времени.

Рекомендации

1. **Консультация с урологом-андрологом:** Рекомендуется обратиться к специалисту для детального обследования и определения степени повреждения.

2. **Дополнительные исследования:**

1. **Фармакодуплерография:**

- **Цель:** Оценка кровотока в сосудах полового члена для определения сосудистых причин эректильной дисфункции.
- **Процедура:** Введение вазоактивного препарата в кавернозные тела полового члена с последующим ультразвуковым исследованием для оценки кровотока.

2. **Гормональные исследования:**

- **Тестостерон:** Оценка уровня общего и свободного тестостерона для выявления возможного гипогонадизма.
- **ЛГ (лютеинизирующий гормон) и ФСГ (фолликулостимулирующий гормон):** Оценка гипофизарной функции и выявление возможных нарушений в регуляции гормонального фона.
- **ГСПГ (глобулин, связывающий половые гормоны):** Оценка уровня ГСПГ для более точного определения свободного тестостерона.

3. **Контроль ПСА (простатспецифического антигена):**

- **Цель:** Мониторинг состояния предстательной железы после проведенной брахитерапии для оценки риска рецидива злокачественного процесса.

3. **Лечение:**

- **Медикаментозная терапия:** Ингибиторы фосфодиэстеразы типа 5 (например, силденафил, тадалафил) могут быть эффективны для восстановления эректильной функции.
- **Психотерапия:** Психологическая поддержка и консультации могут помочь справиться с эмоциональными аспектами эректильной дисфункции.
- **Физиотерапия:** Вакуумные эректильные устройства и другие методы физиотерапии могут быть полезны.

4. **Образ жизни:**

- Поддержание здорового образа жизни, включая регулярные физические упражнения и сбалансированное питание.
- Отказ от курения и ограничение потребления алкоголя.

5. **Коммуникация с партнером:** Открытое обсуждение проблемы с партнером может помочь в улучшении эмоционального состояния и поддержке в процессе лечения.

Пациенту рекомендуется продолжить наблюдение у лечащего врача и следовать указанным рекомендациям для достижения наилучших результатов в восстановлении эректильной функции.