Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Сергей

Возраст: 61

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 05.01.2025 15:14:33

формирования заключения врача: 06.01.2025 08:46:12

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://03uro.ru/consultations/question/318162/answer/318169

Заключение врача

Жалобы

Пациент жалуется на эректильную дисфункцию. Отмечает, что эрекция сохраняется только при мануальной стимуляции и исчезает при прекращении стимуляции.

Анамнез заболевания

Эректильная дисфункция начала проявляться в последнее время. Пациент начал мастурбировать, чтобы поддерживать эрекцию, но отмечает, что эрекция исчезает, как только он прекращает стимуляцию.

Анамнез жизни

Важные события в жизни пациента, которые могут повлиять на его текущее состояние, не указаны. Необходима дополнительная информация о наличии хронических заболеваний, принимаемых лекарствах, уровне стресса и других факторах, которые могут влиять на эректильную функцию.

Интерпретация предоставленных данных

Эректильная дисфункция в данном случае может быть связана с несколькими факторами, включая возрастные изменения, сосудистые проблемы, гормональные изменения, психологические факторы или побочные эффекты лекарств. Необходима дополнительная информация для более точной оценки.

Заключение

На основании предоставленной информации можно предположить наличие эректильной дисфункции, возможно, смешанного генеза (органического и психологического). Однако для точного диагноза требуется более полное обследование.

Рекомендации

1. **Дополнительные обследования**: -

Рекомендуется провести анализы на уровень тестостерона и других гормонов.

- УЗИ сосудов полового члена для оценки кровотока.

- Консультация с кардиологом для исключения сосудистых заболеваний.

2. **Общие рекомендации**: -

Поддержание здорового образа жизни: регулярная физическая активность, сбалансированное питание, отказ от курения и чрезмерного употребления алкоголя.

- Управление стрессом и психоэмоциональным состоянием, возможно, с помощью психолога или психотерапевта.

3. **Лечение**:

- Рассмотреть возможность назначения ингибиторов фосфодиэстеразы типа 5, если нет противопоказаний.

4. **Психологическая поддержка**:

- Поощрять открытое общение с партнером о проблемах и совместное участие в решении проблемы.

- Рассмотреть возможность консультации с сексологом для улучшения сексуальных отношений и устранения психологических барьеров. Для более точного диагноза и подбора лечения рекомендуется личная консультация с урологом и, при необходимости, другими специалистами.