

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Валентин

Возраст: 35

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 26.01.2025 18:02:12

формирования заключения врача: 27.01.2025 10:06:55

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/318416/answer/318422>



Заключение врача

Жалобы

Пациент жалуется на **резкое облысение**, начавшееся на первом курсе академии, а также на **проблемы с зачатием ребенка** в настоящее время.

Анамнез заболевания

1. Облысение началось в молодом возрасте, что может указывать на андрогенетическую алопецию, часто связанную с генетическими факторами и уровнем андрогенов. 2. Проблемы с зачатием ребенка возникли недавно, что может быть связано с различными факторами, включая гормональные дисбалансы, качество спермы и другие медицинские состояния.

Анамнез жизни

Значимых событий, не связанных напрямую с основной урологической проблемой, не указано. Важно уточнить наличие хронических заболеваний, уровень стресса, образ жизни и питание, так как они могут влиять на репродуктивное здоровье.

Интерпретация предоставленных данных

Резкое облысение в молодом возрасте может быть связано с повышенным уровнем дигидротестостерона (ДГТ), что также может влиять на фертильность. Проблемы с зачатием могут быть связаны с качеством спермы, гормональными изменениями или другими факторами, такими как стресс или образ жизни. Рекомендуется провести анализ спермы (спермограмму) и гормональные исследования для более точной диагностики.

Заключение

На основании предоставленных данных можно предположить наличие андрогенетической алопеции и возможных гормональных нарушений, влияющих на фертильность. Необходимо дальнейшее обследование для уточнения диагноза.

Рекомендации

1. Обследования:

- Провести **спермограмму** для оценки качества спермы.
- Сделать анализ крови на **гормоны**, включая тестостерон, ДГТ и пролактин.
- Рассмотреть возможность проведения **генетического тестирования** на

предрасположенность к андрогенетической алопеции.

2. Образ жизни и питание:

- Увеличить потребление продуктов, богатых цинком и витаминами группы В.
- Избегать стрессовых ситуаций и поддерживать здоровый режим сна.

3. Психологические аспекты:

- Обсудить с партнером возможные проблемы и совместно искать решения.
- Рассмотреть консультацию с урологом, психологом или сексологом для поддержки в вопросах фертильности и отношений.

4. Дополнительные консультации:

- При необходимости обратиться к эндокринологу для более детального анализа гормонального фона.
- В случае подтверждения андрогенетической алопеции, консультация с дерматологом может быть полезна для выбора оптимального лечения.