

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Андрей

Возраст: 18

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 02.02.2025 15:33:31

формирования заключения врача: 03.02.2025 12:52:31

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/318460/answer/318473>



Заключение врача

Жалобы

Пациент жалуется на **слабую эрекцию**, трудности с мочеиспусканием, отсутствие утренней эрекции и изменение угла эрекции. Отмечает жжение в уретре и затрудненное мочеиспускание по утрам.

Анамнез заболевания

Проблемы начались около года назад. С 10 лет пациент начал мастурбировать, частота увеличивалась до ежедневной. Со временем заметил снижение качества эрекции и трудности с поддержанием эрекции без стимуляции. С середины 2023 года утренние эрекции стали редкими или отсутствуют. Изменение угла эрекции наблюдается последние 2,5 года. Проведены анализы мочи, крови и УЗИ почек и предстательной железы, которые не выявили патологий.

Анамнез жизни

Значительных событий, не связанных с основной урологической проблемой, не указано. Важно учитывать возможные психологические и эмоциональные факторы, которые могут влиять на сексуальное здоровье.

Интерпретация предоставленных данных

Симптомы, такие как слабая эрекция и отсутствие утренних эрекции, могут быть связаны с психологическими факторами, такими как стресс или тревога, особенно в молодом возрасте. Затрудненное мочеиспускание и жжение в уретре могут указывать на воспалительные процессы, которые не всегда выявляются стандартными анализами. Изменение угла эрекции может быть вариантом нормы, но также может свидетельствовать о структурных изменениях в половом члене.

Заключение

На основании предоставленных данных можно предположить, что проблемы с эрекцией могут быть связаны с психологическими факторами и, возможно, с воспалительными процессами в мочеполовой системе. Изменение угла эрекции требует дополнительного наблюдения, но может быть вариантом нормы.

Рекомендации

- 1. Психологическая поддержка:** Рассмотрите возможность консультации с психологом или сексологом для обсуждения возможных психологических факторов, влияющих на сексуальное здоровье.
- 2. Образ жизни:** Умерьте частоту мастурбации, чтобы избежать перегрузки нервной системы. Включите в распорядок дня физическую активность и здоровое питание.
- 3. Дополнительные исследования:** Рекомендуется проведение дневника мочеиспускания (3 суток) и урофлоуметрии для оценки функции мочевого пузыря и уретры. Также может быть полезно повторное УЗИ с акцентом на сосудистую систему полового члена - фармакодупплерография.
- 4. Обсуждение с партнером:** Если у вас есть партнер, важно открыто обсудить с ним ваши проблемы и выслушать его мнение.
- 5. Мониторинг состояния:** Ведите дневник симптомов, чтобы отслеживать изменения в состоянии и выявлять возможные триггеры.

Если симптомы сохраняются или ухудшаются, рекомендуется повторная консультация с урологом для более детального обследования.

Ведение дневника мочеиспускания

Ведение дневника мочеиспускания может быть полезным инструментом для выявления паттернов и проблем, связанных с мочеиспусканием. Вот как правильно вести такой дневник:

- 1. Дата и время:** Записывайте каждое мочеиспускание с указанием точного времени. Это поможет определить частоту мочеиспускания в течение дня и ночи.
- 2. Количество мочи:** Измеряйте и записывайте объем мочи при каждом мочеиспускании. Для этого можно использовать специальный контейнер с мерной шкалой. Это поможет выявить изменения в объеме выделяемой мочи.
- 3. Жидкость, которую вы пьете:** Записывайте все напитки, которые вы потребляете в течение дня, включая воду, чай, кофе, соки и алкоголь. Указывайте объем каждой порции. Это поможет сопоставить потребление жидкости с объемом выделяемой мочи.
- 4. Симптомы:** Отмечайте любые симптомы, которые возникают во время или после мочеиспускания, такие как жжение, боль, затруднения или чувство неполного опорожнения мочевого пузыря.
- 5. Ургентность:** Указывайте, насколько срочным было желание помочиться. Например, вы можете использовать шкалу от 1 до 10, где 1 — слабое желание, а 10 — очень сильное и срочное.
- 6. Инциденты:** Записывайте любые случаи недержания мочи или утечки, если они

происходят, с указанием времени и обстоятельств.

7. Дополнительные заметки: Включайте любые другие заметки, которые могут быть важны, например, физическая активность, стрессовые события или изменения в питании. Ведение такого дневника в течение нескольких дней или недель поможет собрать данные, которые могут быть полезны для врача при диагностике и лечении проблем с мочеиспусканием.