

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Дмитрий

Возраст: 40

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 15.03.2025 06:28:46

формирования заключения врача: 15.03.2025 10:10:25

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/318812/answer/318816>



Заключение врача

Жалобы

Пациент, мужчина 41 года, обращается с жалобой на **отсутствие утренней эрекции**. При этом отмечает, что половая функция в целом сохранена, имеется трое детей, и проблем с эрекцией в других ситуациях не наблюдается.

Анамнез заболевания

Пациент сообщает, что утренняя эрекция отсутствует с юношеского возраста. В настоящее время половая жизнь активна, проблем с эрекцией во время полового акта не отмечается. Обратился за консультацией после прочтения информации о том, что утренняя эрекция является нормой.

Анамнез жизни

Пациент не указывает на наличие хронических заболеваний, таких как сахарный диабет, гипертоническая болезнь или заболевания сердечно-сосудистой системы. Вредные привычки (курение, употребление алкоголя) не уточняются. Имеет трое детей, что свидетельствует о сохраненной репродуктивной функции.

Интерпретация предоставленных данных

Утренняя эрекция (ночная или утренняя спонтанная эрекция) является физиологическим явлением, связанным с фазами сна. Однако её отсутствие не всегда свидетельствует о патологии, особенно если половая функция в целом сохранена. У некоторых мужчин утренняя эрекция может быть слабо выражена или отсутствовать, что не влияет на качество половой жизни. Важно учитывать, что утренняя эрекция зависит от множества факторов, включая уровень стресса, качество сна, общее состояние здоровья и гормональный фон.

Заключение

Отсутствие утренней эрекции у пациента, при сохраненной половой функции и отсутствии других жалоб, может быть вариантом нормы. Однако для исключения возможных скрытых причин (например, гормональных нарушений или сосудистых проблем) рекомендуется провести дополнительное обследование.

Рекомендации

1. **Консультация уролога-андролога** для проведения осмотра и оценки состояния половой функции.

2. **Анализ крови на гормоны** (тестостерон, ЛГ, ФСГ, пролактин) для исключения гормональных нарушений.
3. **Оценка качества сна.** Рекомендуется обратить внимание на режим сна, избегать стрессов и переутомления.
4. **Обсуждение с партнером.** Важно поддерживать открытый диалог с партнером о возможных переживаниях и совместно решать вопросы, связанные с интимной жизнью.
5. **Общие рекомендации по здоровью:**
 - Соблюдение режима сна и бодрствования.
 - Регулярная физическая активность.
 - Сбалансированное питание с ограничением жирной и высококалорийной пищи.
 - Отказ от вредных привычек (курение, чрезмерное употребление алкоголя).

Если в процессе обследования будут выявлены отклонения, может потребоваться дополнительная консультация эндокринолога или кардиолога. В случае сохранения беспокойства по поводу отсутствия утренней эрекции, рекомендуется обсудить это с врачом для получения психологической поддержки и разъяснений.