



Информационно-консультативный портал
для урологических пациентов

18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Vasya

Возраст: 20

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 09.09.2004 12:00:00

формирования заключения врача: 09.09.2004 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/5152/answer/5153>



Заключение врача

Уважаемый Vasya! Величина полового члена - очень индивидуальная величина, она зависит от Вашего телосложения, Ваших природных данных, наследственности и т. д. Но Вам нужно знать одно: размеры – это далеко не главное. У Григория Распутина по данным историков размер полового члена в состоянии эрекции был около 7 см, но это не помешало стать ему известным соблазнителем. Научитесь пользоваться тем, что дала Вам природа, не комплексуйте! Что касается искривления полового члена, то трудно проконсультировать такие состояния, которые требуют непосредственного осмотра. В Вашем случае имеют значение следующие факторы: такое искривление было всегда или стало появляться постепенно, есть ли боль при эрекции, есть ли уплотнения на поверхности полового члена. Дело в том, что если это возникло давно, не причиняет неудобств, боли, не прогрессирует, то и не требует активного врачебного вмешательства. Если же присутствуют вышеупомянутые симптомы, то это может быть первыми признаками такого заболевания, как болезнь Пейрони (фибропластическая индуративная болезнь полового члена). Это состояние, когда на поверхности полового члена в силу неизвестных и неизвестных причин появляются фиброзные бляшки, которые постепенно уплотняются и ведут к искривлению полового члена. Эта деформация стать такой выраженной, что проведение нормального полового акта становится невозможным. Сначала проводят консервативное лечение, при его неэффективности – хирургическое. Показания к хирургическому лечению – не только безуспешное консервативное лечение, но и значительное искривление полового члена, выраженное обызвествление бляшек с четкими границами на рентгенограмме. Результаты оперативного лечения зависят от стадии болезни, от техники операции. Брошенное искривление полового члена может встречаться при гипоспадии. Гипоспадия заключается в укорочении дистального отдела мочеиспускательного канала. Это приводит к искривлению тела полового члена вниз, которое резко увеличивается при эрекции. Лечение этой патологии оперативное, возможно, в несколько этапов. Необходимость операции определяет врач уролог после тщательного осмотра и обследования. Вам следует показаться урологу по месту жительства для решения всех этих вопросов. Удачи! [Шадёркин Игорь Аркадьевич](#)