Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Александр

Возраст: 25

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 12.07.2024 11:55:20

формирования заключения врача: 12.07.2024 13:07:29

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/316354/answer/316357

Заключение врача

Я изучил представленными Вами данные. Ниже мое заключение. Жалобы: - Искривление полового члена, прогрессирующее в течение года. - Появление уплотнений: одно небольшое в начале искривления и одно более крупное ближе к головке. - Потеря чувствительности полового члена. - Отсутствие утренней и спонтанной эрекции. - Утренняя эрекция, но член остается твердым в покое. - Появление прыщиков на головке полового члена. - Жжение в уретре. - Боль в левом яичке. Анамнез заболевания: - Искривление полового члена начало проявляться около года назад и постепенно усиливалось. - Примерно три месяца назад появились дополнительные проблемы: потеря чувствительности, нарушение эрекции, появление прыщиков на головке полового члена, жжение в уретре и боль в левом яичке. - Обследования (ТРУЗИ ПВК и УЗИ мошонки) не выявили патологии. Интерпретация предоставленных данных: - Искривление полового члена и появление уплотнений могут указывать на возможное наличие болезни Пейрони, которая характеризуется образованием фиброзных бляшек в белочной оболочке полового члена. - Потеря чувствительности и эректильная дисфункция могут быть следствием прогрессирующего искривления и наличия фиброзных бляшек. - Прыщики на головке полового члена и жжение в уретре могут указывать на инфекцию, дерматологическое состояние или воспаление. И это состояние может быть не связано с искривлением полового члена. - Боль в яичке может быть связана с воспалением или инфекцией, хотя отсутствие патологии по данным УЗИ не исключает проблему. Заключение: - Клиническая картина указывает на возможную болезнь Пейрони. Появление боли, эректильной дисфункции и изменений в чувствительности подтверждает это. - Возможны сопутствующие инфекции или воспалительные процессы, требующие дополнительной диагностики. - Важно отметить, что для окончательного заключения недостаточно медицинских данных, таких как результаты УЗИ, очного осмотра и дополнительных анализов. Рекомендации: - Повторная консультация уролога для уточнения диагноза и рассмотрения необходимости дальнейших обследований, включая ПЦР-диагностику инфекций, передающихся половым путем (ИППП), и микроскопию мазка. - Рассмотрение возможности применения физиотерапевтического лечения, такого как ударно-волновая терапия (УВТ), которая может помочь при болезни Пейрони. - Для улучшения эректильной функции и выпрямления полового члена возможно использование медикаментозных средств, таких как Пейрофлекс, под наблюдением специалиста. - Важно обратить внимание на психоэмоциональное состояние пациента и предложить консультацию психолога или сексолога, так как психологические факторы могут значительно влиять на сексуальную функцию. Для более точного и полного понимания вашей проблемы рекомендуется провести дополнительное обследование и консультацию с лечащим урологом.