Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Магомед

Возраст: 24

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 21.04.2025 21:42:24

формирования заключения врача: 28.04.2025 08:55:48

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/319092/answer/319105

Заключение врача

Жалобы

Пациент предъявляет жалобы на:

- **Отсутствие спонтанных утренних эрекций** в течение последнего года
- **Снижение либидо** (полового влечения)
- **Необходимость длительного воздержания** (около недели) для возможности полового акта
- Отсутствие эффекта от проведённого лечения хронического простатита

Анамнез заболевания

Со слов пациента:

- Симптомы появились около года назад **внезапно**
- Ранее отмечалось **повышенное либидо** с ежедневной мастурбацией
- Обследован у двух урологов
- По данным обследования:
  - Диагностирован **хронический небактериальный простатит** (по данным УЗИ и анализа секрета простаты)
  - Проведён курс антибиотикотерапии (Цифран ОД) и массажа простаты **без эффекта**

Анамнез жизни

- **Курение** — 1 пачка сигарет в день (пытается бросить)
- Физическая активность — **достаточная** (10 000 шагов в день, пробежки, турник)
- Перенесённые операции: **операция по поводу перекрута яичка в детстве**
- Обнаружено **минимальное варикоцеле слева** (без болевого синдрома)
- Сексуальный анамнез:
  - Первый половой контакт в 16 лет
  - Преимущественно мастурбация, несколько половых партнёров

Интерпретация представленных данных

Учитывая внезапное начало симптомов в молодом возрасте, можно предположить несколько возможных причин:

1. **Эндокринные нарушения** (снижение уровня тестостерона, пролактина и др.)
2. **Сосудистые нарушения** (на фоне курения или других факторов)
3. **Неврологические причины** (стресс, хотя пациент его отрицает)
4. **Психогенные факторы** (возможны скрытые)
5. **Последствия операции по поводу перекрута яичка** (возможное влияние на гормональную функцию)

Хронический простатит, диагностированный у пациента, **маловероятно является причиной** эректильной дисфункции, так как:

- Он небактериальный
- Отсутствуют типичные симптомы (боли, нарушения мочеиспускания)
- Проведённое лечение не дало эффекта

Заключение

Наиболее вероятные причины текущего состояния:

1. **Гормональный дисбаланс** (требует проверки уровня тестостерона, пролактина, ЛГ, ФСГ)
2. **Влияние курения** на сосудистую систему (никотин ухудшает кровоснабжение половых органов)
3. **Психогенный компонент** (несмотря на отрицание стресса пациентом)

Рекомендации

1. **Лабораторные исследования:**
    - Тестостерон общий и свободный
    - Пролактин
    - ЛГ, ФСГ
    - ТТГ, Т4 свободный
    - Глюкоза крови
    - Липидный профиль
2. **Инструментальные исследования:**
    - УЗИ органов мошонки с допплерографией (для оценки кровотока)
3. **Общие рекомендации:**
    - **Полный отказ от курения** (никотин существенно ухудшает эрекцию)
    - Регулярная физическая активность (продолжать текущий режим)
    - Нормализация режима сна (не менее 7-8 часов)
    - Сбалансированное питание с достаточным количеством белка, овощей и фруктов
4. **Консультации специалистов:**
    - Эндокринолога (после получения результатов анализов на гормоны)
    - Андролога (для углублённого обследования)

Дополнительная информация

Важно понимать:

- В вашем возрасте эректильная дисфункция **чаще всего обратима** при правильном подходе
- Необходимо **исключить гормональные причины** в первую очередь
- Курение — **значимый фактор риска**, отказ от него может существенно улучшить ситуацию
- Рекомендуется вести **дневник эрекций** (отмечать спонтанные утренние эрекции, их качество)

Для более точной диагностики и подбора лечения рекомендую обратиться в специализированный андрологический центр.