

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Андрей

Возраст: 20

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 03.05.2025 18:41:07

формирования заключения врача: 05.05.2025 06:51:50

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://www.03uro.ru/consultations/question/319151/answer/319162>



Заключение врача

Жалобы

Пациент предъявляет жалобы на преждевременную эякуляцию (ПЭ) — наступление семяизвержения в течение 20 секунд после начала полового акта.

Анамнез заболевания

Длительность симптома не указана. Нет данных о ранее проведённых обследованиях или попытках лечения.

Анамнез жизни

Возраст 20 лет. Дополнительные сведения о сопутствующих заболеваниях, сексуальном опыте, психологическом состоянии и образе жизни отсутствуют.

Интерпретация представленных данных

Преждевременная эякуляция — распространённое состояние, особенно у молодых мужчин. В вашем случае важно уточнить:

1. Как давно появилась проблема?
2. Возникает ли она при каждом половом акте или эпизодически?
3. Есть ли трудности с эрекцией?
4. Каково ваше психологическое состояние (стресс, тревожность)?
5. Как часто вы занимаетесь сексом/мастурбацией?

ПЭ может быть **первичной** (с самого начала половой жизни) или **вторичной** (появилась позже). В вашем возрасте чаще встречается первичная ПЭ, связанная с повышенной чувствительностью или психологическими факторами.

Заключение

На основании предоставленных данных можно предположить:

1. **Первичную преждевременную эякуляцию** (наиболее вероятно)
2. Психогенные факторы (стресс, тревожность)
3. Гиперчувствительность головки полового члена

Рекомендации

1. Немедикаментозные методы:

1. **Техника «стоп-старт»** — при приближении эякуляции прекратите стимуляцию на 30 секунд, затем продолжите.
2. **Упражнения Кегеля** — тренировка лобково-копчиковых мышц может улучшить контроль.
3. **Использование презервативов** — снижает чувствительность.
4. **Регулярная половая жизнь** — помогает выработать контроль.

2. Медикаментозная терапия (по назначению врача после очной консультации):

1. Местные анестетики (кремы с лидокаином)
2. Препараты группы СИОЗС (например, дапоксетин)

3. Общие рекомендации:

1. Избегайте чрезмерной мастурбации.
2. Практикуйте расслабляющие техники для снижения тревожности.
3. Обсудите проблему с партнёршей — взаимопонимание снижает стресс.

Дополнительная информация

Для более точной диагностики рекомендуется:

1. Консультация уролога/андролога
2. Психологическая консультация (при наличии стрессовых факторов)

Помните, что в вашем возрасте это частая и решаемая проблема. При комплексном подходе в большинстве случаев удаётся достичь значительного улучшения.