

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Сергей

Возраст: 20

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 25.05.2025 15:29:18

формирования заключения врача: 26.05.2025 09:53:47

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://www.03uro.ru/consultations/question/319263/answer/319270>



Заключение врача

Жалобы

1. Трудности при начале полового контакта, невозможность "пройти психологический барьер".
2. Снижение эрекции при попытке полового акта.
3. Отсутствие органических жалоб со стороны мочеполовой системы.

Анамнез заболевания

1. Возраст 19-20 лет, половая жизнь начата, было 4 половых партнёрши, ранее проблем с эрекцией не отмечалось.
2. В последнее время появились трудности с началом полового акта и снижением эрекции, что пациент связывает с психологическим напряжением.
3. Анализы на тестостерон и "общий мужской" гормональный профиль в норме.
4. Планируется самостоятельный приём препаратов для стимуляции эрекции (ингибиторы ФДЭ-5, например, Виагра).

Анамнез жизни

1. Аллергия на цветение (зерновые), 2 стадия.
2. Операция на кисти под общим наркозом (без осложнений).
3. Вес 74 кг, употребление воды 1-2 литра в день.
4. Вредные привычки, хронические заболевания, особенности сексуальной жизни и психоэмоционального состояния не указаны.

Интерпретация представленных данных

1. **Преобладание психогенного фактора:** Учитывая молодой возраст, отсутствие органических заболеваний, нормальные гормональные показатели и успешный половой опыт в прошлом, наиболее вероятно **психогенная эректильная дисфункция (ПЭД)**.
2. **Психологический барьер:** Описанные трудности характерны для тревожного ожидания неудачи, что часто встречается у молодых мужчин при смене партнёрши или в новых отношениях.
3. **Самостоятельный приём стимуляторов:** Препараты типа Виагры (силденафил, тадалафил и др.) эффективны при органических нарушениях, но при психогенной эректильной дисфункции их эффект может быть ограничен или вовсе отсутствовать без коррекции психологических причин.
4. Аллергия на цветение не является противопоказанием к ингибиторам ФДЭ-5, однако возможны индивидуальные реакции.

Заключение

1. Наиболее вероятна **психогенная эректильная дисфункция**, связанная с тревожностью, неуверенностью или стрессом.
2. Органические причины маловероятны, учитывая анамнез и нормальные анализы.
3. Самостоятельный приём препаратов для стимуляции эрекции не решает основную причину — психологический барьер, а может усилить тревожность при отсутствии эффекта.

Рекомендации

1. **Неотложные действия:** Не требуются, признаков опасных состояний нет.
2. **Обследования:**
 - Если ранее не проводилось — консультация андролога/уролога для исключения органических причин (осмотр, УЗИ органов мошонки, простаты, при необходимости — дополнительные гормоны).
 - При сохранении тревожности — консультация сексолога или психотерапевта (специалиста по мужскому здоровью).
3. **Общие советы:**
 - Не фокусироваться на "результате" полового акта, а уделять внимание процессу и эмоциональному контакту с партнёршей.
 - Избегать самокритики и сравнения с прошлым опытом.
 - Регулярная физическая активность, полноценный сон, сбалансированное питание.
4. **Медикаменты:**
 - Ингибиторы ФДЭ-5 (Виагра/силденафил, Сиалис/тадалафил, Левитра/варденафил) могут быть использованы **только после очной консультации врача** и исключения противопоказаний (сердечно-сосудистые заболевания, приём нитратов и др.).
 - Самостоятельный приём не рекомендуется, так как при психогенной природе проблемы эффект может быть минимален, а возможны побочные эффекты (головная боль, покраснение лица, заложенность носа и др.).
5. **Психологическая поддержка:**
 - Рассмотрите возможность работы с психологом или сексологом для преодоления тревожности и повышения уверенности.

Дополнительная информация и инструкции

1. Если решите обратиться к врачу, подготовьте:
 - Результаты анализов (гормоны, УЗИ, если есть).
 - Краткое описание ситуации (когда начались проблемы, с чем связываете, что уже пробовали).
2. Для качественной консультации можно вести **дневник сексуальной активности и самочувствия** (отмечайте ситуации, когда возникают трудности, настроение, уровень тревожности).
3. Если появятся вопросы по приёму препаратов или возникнут побочные эффекты — обязательно обратитесь к врачу.
4. Помните: **в молодом возрасте эректильные нарушения чаще всего обратимы и не связаны с серьёзными заболеваниями**. Главное — не заикливаться на проблеме и

не заниматься самолечением.