Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Руслан

Возраст: 31

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 02.06.2025 15:34:07

формирования заключения врача: 02.06.2025 17:00:51

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/319305/answer/319307

Заключение врача

Жалобы

1. **Потеря эрекции («член падает»)** при малейшем отвлечении во время полового акта.

Анамнез заболевания

1. Жалоба появилась в настоящее время, длительность симптома не указана.
2. Нет информации о наличии или отсутствии утренних/спонтанных эрекций, изменениях либидо, наличии сопутствующих симптомов (боль, выделения, изменения мочеиспускания и др.).
3. Нет данных о приёме препаратов, перенесённых заболеваниях, травмах половых органов или операций.
4. Не указано, были ли ранее подобные эпизоды, как часто возникает проблема, есть ли связь с конкретным партнёром или ситуацией.

Анамнез жизни

1. Возраст — 31 год.
2. Нет информации о хронических заболеваниях (гипертония, сахарный диабет, заболевания сердца и сосудов).
3. Нет сведений о вредных привычках (курение, алкоголь, наркотики).
4. Не уточнены особенности образа жизни (уровень физической активности, стрессовые факторы, режим сна).
5. Не указано, есть ли постоянный половой партнёр, особенности сексуальной жизни, наличие психоэмоциональных факторов.

Интерпретация представленных данных

1. Симптом — **нестабильная эрекция, исчезающая при отвлечении** — чаще всего связан с **психогенными факторами** (тревожность, неуверенность, стресс, ожидание неудачи, особенности отношений с партнёром).
2. В молодом возрасте (31 год) **органические причины эректильной дисфункции** (сосудистые, гормональные, неврологические) встречаются реже, но полностью исключить их можно только после обследования.
3. Отсутствие данных о спонтанных/утренних эрекциях, общем состоянии здоровья и других симптомах не позволяет исключить органическую патологию.
4. Важно уточнить:
    - Есть ли эрекции утром или ночью?
    - Как давно появилась проблема?
    - Возникает ли она с разными партнёрами/в разных ситуациях?
    - Есть ли сопутствующие симптомы (боль, выделения, снижение либидо)?
    - Есть ли хронические заболевания, приём лекарств?

Заключение

1. Наиболее вероятная причина — **психогенная эректильная дисфункция** (связана с тревожностью, отвлекающими факторами, эмоциональным напряжением).
2. Менее вероятны, но возможны: **начальные сосудистые нарушения, гормональные сбои, неврологические причины**.
3. Для уточнения диагноза необходим сбор дополнительной информации и, при необходимости, обследование.

Рекомендации

1. **Уточнить дополнительные детали:**
   - Появляются ли спонтанные/утренние эрекции?
   - Как давно появилась проблема, как часто повторяется?
   - Есть ли связь с конкретным партнёром или ситуацией?
   - Есть ли сопутствующие заболевания, приём лекарств?
   - Были ли травмы, операции, инфекции мочеполовой системы?
2. **Обратить внимание на психоэмоциональное состояние:**
   - Попробуйте снизить уровень тревожности, не фиксироваться на проблеме.
   - Обсудите ситуацию с партнёром, создайте комфортную атмосферу.
   - Избегайте переутомления, стрессов, недосыпания.
3. **Обследования (при сохранении симптомов):**
   - Общий анализ крови, глюкоза крови.
   - Тестостерон общий, пролактин, ЛГ, ФСГ (гормональный профиль).
   - УЗИ сосудов полового члена (по показаниям).
   - Консультация уролога-андролога.
4. **Общие советы:**
   - Регулярная физическая активность, полноценный сон, сбалансированное питание.
   - Отказ от курения, ограничение алкоголя.
   - При необходимости — работа с психотерапевтом или сексологом.

Дополнительная информация и инструкции

1. Если потребуется очная консультация, подготовьте:
   - Список всех принимаемых препаратов.
   - Информацию о перенесённых заболеваниях и операциях.
   - Данные о характере и частоте эрекций (можно вести дневник наблюдений).
2. Для качественного дистанционного осмотра (если потребуется фото):
   - Фото делайте при хорошем освещении, на нейтральном фоне, без бликов и теней.
   - Снимки должны быть чёткими, без использования фильтров.
3. Если появятся другие симптомы (боль, выделения, снижение либидо, проблемы с мочеиспусканием) — обратитесь к врачу очно.