Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Павел

Возраст: 20

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 24.09.2004 12:00:00

формирования заключения врача: 24.09.2004 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/5424/answer/5425

Заключение врача

Уважаемый Павел! Методов удлинения полового члена предложено очень много. Все методы можно разделить на три группы: вакуумные, тракционные, хирургические. Первые две группы являются нехирургическими, их смысл состоит в длительном «растягивании» органа. На пропагандирование этих методов брошены большие силы рекламных компаний. Но научно до сих пор не доказана достоверная эффективность вакуумных насосов, как это утверждается в рекламе. Тракционные методы осуществляются с помощью оригинальных Экстендеров, которые также используют принцип растягивания. Если определенные части тела подвергаются воздействию постоянного и продолжительного растяжения, то клетки начинают делиться, увеличивая тем самым объем ткани. Но наиболее эффективным методом, конечно, является хирургический. Мое личное мнение (если Вас оно интересует) – искусственно созданная шумиха, истерия по поводу величины половых органов у мужчин и груди у женщин. Надо дифференцированно относиться к рекламе, не «покупаться», а в жизни – стараться пользоваться природными данными. Что касается искривления полового члена, то трудно проконсультировать такие состояния, которые требуют непосредственного осмотра. В Вашем случае имеют значение следующие факторы: такое искривление было всегда или стало появляться постепенно, есть ли боль при эрекции, есть ли уплотнения на поверхности полового члена. Дело в том, что если это возникло давно, не причиняет неудобств, боли, не прогрессирует, то и не требует активного врачебного вмешательства. Если же присутствуют вышеперечисленные симптомы, то это может быть первыми признаками такого заболевания, как болезнь Пейрони (фибропластическая индурация полового члена). Это состояние, когда на поверхности полового члена в силу неисследованных и неизвестных причин появляются фиброзные бляшки, которые постепенно уплотняются и ведут к искривлению полового члена. Эта деформация стать такой выраженной, что проведение нормального полового акта становится невозможным. Сначала проводят консервативное лечение, при его неэффективности – хирургическое. Врожденное искривление полового члена может встречаться при гипоспадии. Гипоспадия заключается в укорочении дистального отдела мочеиспускательного канала. Это приводит к искривлению тела полового члена вниз, которое резко увеличивается при эрекции. Лечение этой патологии также оперативное, возможно, в несколько этапов. Необходимость операции определяет врач уролог после тщательного осмотра и обследования. По всем этим вопросам я могу рекомендовать обратиться в г. Ростов-на-Дону в Ростовский Государственный Медицинский университет на кафедру урологии, зав. кафедрой урологии профессор Коган Михаил Иосифович (пер. Нахичеванский 29, РостГМУ, e-mai (Коган Михаил Иосифович): dept_kogan@mail.ru. На этой кафедре проводят подобные операции, причем достаточно успешно. Удачи! Шадёркин Игорь Аркадьевич