Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

# Телемедицинская консультация врача-уролога

## Пациент:

**Имя:** Владимир

**Возраст:** 88

**Пол:** Мужской

## Врач:

**ФИО:** Шадеркина Виктория Анатольевна

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

## Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 23.11.2008 13:52:00

**формирования заключения врача:** 23.11.2008 17:37:00

## Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** https://www.03uro.ru/consultations/question/65786/answer/65787

# Заключение врача

Уважаемый Владимир!

1. Учитывая симптомы учащенного мочеиспускания в ночное время, слабую струю мочи, можно предположить существование в Вашем случае аденомы простаты - ДГПЖ. В этой ситуации назначение тамсулозина вполне оправдано. Однако, для исключения злокачественных процессов в простате (что часто наблюдается в возрасте старше 60 лет) Вам необходимо выполнить ТРУЗИ простаты и сдать кровь на ПСА (онкомаркер).

2. Если Вы принимаете тамсулозин или другие альфа-блокаторы, то необходимо знать, что препараты этой группы вызывают ретроградную эякуляцию - состояние, когда сперма при оргазме не выбрасывается наружу, как в норме, в забрасывается в мочевой пузырь. Потом она выделяется с мочой во время мочеиспускания. Это состояние совершенно не опасно для здоровья и может приносить только психологический дискомфорт.

3. Нарушения эрекции носят, вероятнее всего, сосудистый характер. Стимуляция эрекции возможна, но только после предварительной очной консультации уролога и кардиолога.

С уважением.