Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Андрей

Возраст: 20

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 25.04.2005 13:39:11

формирования заключения врача: 25.04.2005 21:48:34

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/9146/answer/9147

Заключение врача

Уважаемйы Андрей! 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, не мешает проведению полового акта, то и не требует активного врачебного вмешательства. Если же присутствуют вышеперечисленные симптомы, то это вполне 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. Показания к хирургическому лечению – не только безуспешное консервативное лечение, но и значительное искривление полового члена, выраженное обызвествление бляшек с четкими границами на рентгенограмме. Результаты оперативного лечения зависят от стадии болезни, от техники операции. Если это у Вас все-таки врожденное искривление полового члена, то это может встречаться при таком заболевании, как гипоспадия. Гипоспадия заключается в укорочении дистального отдела мочеиспускательного канала. Это приводит к искривлению тела полового члена вниз, которое резко увеличивается при эрекции. Лечение этой патологии оперативное, возможно, в несколько этапов. Необходимость операции определяет врач уролог после тщательного осмотра и обследования. Все эти вопросы невозможно решить виртуально, все зависит от причины искривления. По Поводу обследования Вы можете обратиться к урологу по месту жительства. Но, если потребуется оперативное лечение, то это лучше делать в специализированных клиниках, не в каждой больнице выполняют операции подобного рода. Пишите, если что.