

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Василий

**Возраст:** 37

**Пол:** Мужской

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 27.06.2024 06:56:47

**формирования заключения врача:** 27.06.2024 11:15:39

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://www.03uro.ru/consultations/question/316225/answer/316231>



## Заключение врача

Я изучил Ваши данные. Ниже мое заключение. Жалобы Пациент жалуется на травму пениса, выражающуюся в отеке пениса до размеров баклажана. Мочеиспускание без крови и без боли. Анамнез заболевания 27 июня 2024 года произошел разрыв белочной оболочки пениса (вероятно, травма связана с интенсивной физической активностью или случайным повреждением). Симптомы включают значительный отек пениса, при этом боль отсутствует, а мочеиспускание остается нормальным. Анамнез жизни Пациент не указал значительных событий в анамнезе жизни, которые могли бы повлиять на текущее состояние. Интерпретация представленных данных Разрыв белочной оболочки пениса, также известный как «перелом полового члена», является серьезной травмой, требующей немедленной медицинской помощи. Отек пениса до размеров «баклажана» указывает на значительное повреждение тканей и возможное внутреннее кровотечение. Отсутствие боли и крови в моче может указывать на то, что повреждение ограничено белочной оболочкой и не затронуло уретру. Заключение Разрыв белочной оболочки пениса требует срочного очного осмотра уролога. Оперативное вмешательство часто является необходимым для предотвращения длительных осложнений, таких как искривление пениса, болезнь Пейрони, хроническая пенильная боль или эректильная дисфункция. Рекомендации 1. Немедленно обратиться в ближайший травмпункт или урологическое отделение для проведения осмотра и, при необходимости, оперативного вмешательства. Это важно для предотвращения дальнейших осложнений. 2. Ограничение физической активности до полного разрешения ситуации. Необходимо избегать любых действий, которые могут усилить отек или вызвать дополнительные повреждения. 3. Ледяные компрессы можно прикладывать к области отека для уменьшения отека и боли, но это временная мера до получения профессиональной медицинской помощи. 4. После осмотра обсудить с урологом возможность хирургического вмешательства. В некоторых случаях могут быть попытки консервативного лечения, но иногда требуется хирургическая коррекция. 5. Избегать самолечения и приема обезболивающих средств без консультации с врачом, так как это может скрыть важные симптомы и осложнить диагностику.