

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Евгений

Возраст: 39

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 01.03.2025 22:40:39

формирования заключения врача: 02.03.2025 20:42:33

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://www.03uro.ru/consultations/question/318708/answer/318715>



Заключение врача

Жалобы

Пациент отмечает наличие небольшого уплотнения в виде хряща на стволе полового члена, которое появляется во время эрекции и исчезает после ее спада. Уплотнение локализуется приблизительно посередине ствола, на правой его половине, сверху. Размер уплотнения сравним со спичечной головкой. Болевых ощущений или других жалоб пациент не предъявляет.

Анамнез заболевания

Пациент заметил уплотнение недавно, точное время появления симптома не указано. Уплотнение возникает только во время эрекции и полностью исчезает в состоянии покоя. Других изменений в области половых органов пациент не отмечает.

Анамнез жизни

Данные о перенесенных заболеваниях, травмах или операциях в области половых органов отсутствуют. Пациент не указывает на наличие хронических заболеваний или других значимых событий, связанных с состоянием здоровья.

Интерпретация предоставленных данных

Уплотнение, которое появляется во время эрекции и исчезает в состоянии покоя, может быть связано с несколькими возможными причинами:

1. **Фиброзные изменения в тканях полового члена** – возможно, это локальное уплотнение соединительной ткани, которое становится заметным при напряжении во время эрекции.
2. **Начальные признаки болезни Пейрони** – хотя для этого заболевания характерно образование фиброзных бляшек, которые могут вызывать искривление полового члена, на ранних стадиях может наблюдаться только локальное уплотнение.
3. **Варикозное расширение вен** – возможно, это локальное расширение сосуда, которое становится заметным при эрекции.
4. **Доброкачественное образование** – например, липома или фиброма, которые могут быть более заметны при напряжении тканей.

Отсутствие боли и других симптомов снижает вероятность воспалительного или инфекционного процесса.

Заключение

На основании предоставленных данных можно предположить, что уплотнение связано с локальными изменениями в тканях полового члена, вероятно, фиброзного или сосудистого характера. Для уточнения диагноза требуется дополнительное обследование.

Рекомендации

1. **Консультация уролога** – рекомендуется очный осмотр у уролога для оценки состояния тканей полового члена и проведения пальпации.
2. **Ультразвуковое исследование (УЗИ) полового члена** – для исключения фиброзных изменений, болезни Пейрони или сосудистых аномалий.
3. **Наблюдение за динамикой** – если уплотнение не увеличивается в размерах и не вызывает дискомфорта, можно ограничиться наблюдением. Однако при появлении боли, искривления полового члена или увеличения уплотнения необходимо срочно обратиться к врачу.
4. **Психологический аспект** – если уплотнение вызывает беспокойство, рекомендуется обсудить это с партнером и не заикливаться на проблеме, так как стресс может усугубить ситуацию.

Если у вас есть возможность, сделайте фотографию уплотнения в состоянии эрекции (при соблюдении конфиденциальности) и покажите ее врачу на очной консультации. Это может помочь в постановке диагноза.