

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Асыл

Возраст: 25

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 17.03.2025 20:34:44

формирования заключения врача: 18.03.2025 09:14:21

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://www.03uro.ru/consultations/question/318843/answer/318846>



Заключение врача

Жалобы

Пациент предъявляет жалобы на:

- **Боль в нижней части мочевого пузыря**, которая сохраняется более года.
- **Учащенное мочеиспускание.**
- В анамнезе отмечается **сухой оргазм** при сжатии пениса во время мастурбации.
- В настоящее время симптомы усилились.

Анамнез заболевания

Пациент отмечает, что симптомы появились более года назад. Проведенные обследования включали:

- УЗИ простаты, почек и мочевого пузыря – результаты в пределах нормы.
- Бактериологический посев секрета простаты – без патологических изменений.

Анамнез жизни

Пациент упоминает о практике **сухого оргазма** при мастурбации, что могло повлиять на состояние мочеполовой системы. Других значимых событий, связанных с состоянием здоровья, не указано.

Интерпретация предоставленных данных

На основании предоставленных данных можно предположить, что симптомы могут быть связаны с:

- **Хроническим простатитом** (несмотря на нормальные результаты бакпосева и УЗИ, воспалительный процесс может быть неинфекционного характера).
- **Синдромом хронической тазовой боли** (нередко сопровождается болями в области малого таза и учащенным мочеиспусканием).
- **Дисфункцией мышц тазового дна** (возможно, связанной с практикой сухого оргазма).

Заключение

Учитывая жалобы и результаты проведенных обследований, можно предположить наличие **хронического простатита неинфекционного генеза** или **синдрома хронической тазовой боли**. Также не исключается влияние дисфункции мышц тазового дна.

Рекомендации

Для уточнения диагноза и дальнейшего лечения рекомендуется:

1. Дополнительные обследования:

- Урофлоуметрия для оценки функции мочеиспускания.

2. Ведение дневника мочеиспускания:

Рекомендуется вести дневник мочеиспускания в течение 3 суток с помощью мобильного приложения «ЭТТА - Дневник мочеиспускания» (доступно на [Apple Store](#) и [Google Play](#)).

3. Общие рекомендации:

- Избегать практики сухого оргазма, так как это может усугубить симптомы.
- Соблюдать питьевой режим (1,5–2 литра воды в день).
- Избегать переохлаждения и стрессов.

4. Консультация специалистов:

- При сохранении симптомов рекомендуется консультация **уролога-андролога** для оценки состояния простаты и мышц тазового дна.
- При необходимости – консультация **невролога** для исключения нейрогенных причин боли.

Если симптомы сохраняются или ухудшаются, важно обратиться за очной консультацией для более детального обследования и подбора терапии.