Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Вася

Возраст: 19

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 23.03.2025 13:40:09

формирования заключения врача: 25.03.2025 09:31:30

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/318911/answer/318921

Заключение врача

Жалобы

Пациент предъявляет жалобы на **сужение и потемнение средней трети полового члена**, возникающее в следующих ситуациях:

- После мастурбации
- При переохлаждении
- При позывах к дефекации
- Во время дрожи (озноба)

Симптом наблюдается в течение **1-1,5 лет**. Изменения локализуются строго в средней части ствола, тогда как головка и основание остаются без изменений.

Анамнез заболевания

Хронология развития симптомов:

- Симптомы появились постепенно около 1-1,5 лет назад
- Не связаны с травмами или воспалительными процессами
- Не сопровождаются болевыми ощущениями
- Не влияют на эректильную функцию
- Не вызывают затруднений при мочеиспускании

Жизненный анамнез

Значимых сопутствующих заболеваний не указано. Возраст 19 лет - период активного полового созревания и становления репродуктивной системы.

Интерпретация представленных данных

Описанные симптомы, вероятнее всего, связаны с **особенностями кровенаполнения кавернозных тел** и реакцией гладкой мускулатуры полового члена на различные стимулы:

- Явление возникает при состояниях, связанных с **активацией симпатической нервной системы** (холод, позывы к дефекации, дрожь)
- После мастурбации может наблюдаться **физиологический венозный застой**
- Локализованный характер изменений может быть связан с **индивидуальными анатомическими особенностями** венозного оттока

Важно отметить, что отсутствие боли, нарушений мочеиспускания и эректильной функции говорит в пользу **доброкачественного характера** этих изменений.

Заключение

Наиболее вероятно, что описанные изменения представляют собой **вариант физиологической реакции** полового члена на различные стимулы, связанные с особенностями кровенаполнения и иннервации. Однако для исключения редких патологий (например, фиброзных изменений, сосудистых аномалий) рекомендуется:

Рекомендации

1. **Консультация уролога/андролога очно** для:
    - Пальпаторного исследования полового члена
    - Оценки состояния поверхностных вен
    - Проведения при необходимости ультразвукового исследования с допплерографией
2. **Фотофиксация** изменений при их возникновении (по возможности)
3. **Мониторинг симптомов**:
    - Отметить, не появляются ли болевые ощущения
    - Проверить, не влияет ли это на эрекцию
    - Обратить внимание на возможную связь с другими факторами
4. **Общие рекомендации**:
    - Избегать переохлаждений
    - Поддерживать регулярную половую жизнь/мастурбацию без избыточного напряжения
    - Соблюдать режим физической активности

Важно! В вашем возрасте подобные изменения редко носят патологический характер. Однако если симптомы начнут прогрессировать или появятся новые жалобы (боль, нарушения эрекции, проблемы с мочеиспусканием), следует незамедлительно обратиться к специалисту.