Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Аноним

Возраст: 20

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 25.05.2025 14:41:35

формирования заключения врача: 26.05.2025 09:39:11

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/319261/answer/319269

Заключение врача

Жалобы

1. **Изменение струи мочи:** При мочеиспускании с закрытой головкой полового члена струя мочи толстая, при оголённой головке струя раздваивается и часть мочи попадает мимо унитаза.
2. **Отсутствие других симптомов:** Не указаны боли, жжение, изменение цвета мочи, выделения или другие нарушения.

Анамнез заболевания

1. Проблема отмечается при разном положении крайней плоти (головка закрыта или открыта).
2. Длительность симптомов, их динамика, наличие сопутствующих жалоб (боль, зуд, выделения, травмы) **не уточнены**.
3. Информации о перенесённых инфекциях, травмах, операциях или других вмешательствах **нет**.

Анамнез жизни

1. Возраст — 20 лет, пол — мужской.
2. Сопутствующие заболевания, особенности половой жизни, наличие вредных привычек, перенесённые операции **не указаны**.

Интерпретация представленных данных

1. Раздвоение струи мочи при оголённой головке может быть связано с особенностями анатомии наружного отверстия мочеиспускательного канала (меатуса), наличием спаек, сужения, особенностями строения крайней плоти или наличием небольших препятствий (например, сращения, рубцы, воспалительные изменения).
2. При закрытой головке крайняя плоть формирует дополнительный канал, что может влиять на форму и направление струи.
3. В ряде случаев раздвоение струи не является патологией и может наблюдаться у здоровых мужчин, особенно при наличии незначительных анатомических особенностей или после перенесённых воспалений.
4. Без визуального осмотра или фотофиксации невозможно исключить такие состояния, как **сужение наружного отверстия уретры (меатостеноз)**, **остаточные спайки**, **последствия воспаления** или другие аномалии.

Заключение

1. **Наиболее вероятные гипотезы:**
    - Анатомическая особенность строения крайней плоти или наружного отверстия уретры.

    - Возможное незначительное сужение или спайки в области меатуса.
    - Вариант нормы при отсутствии других жалоб и нарушений.
2. Для постановки точного диагноза **необходим осмотр уролога** или качественная фотофиксация области наружного отверстия уретры в двух состояниях: с закрытой и открытой головкой полового члена.

Рекомендации

1. **Очный приём у уролога** — для осмотра и исключения патологических изменений (меатостеноз, спайки, воспаления).
2. Если нет возможности очного визита — **сделайте фото** наружного отверстия уретры:
    - 1 фото с закрытой головкой полового члена (крайняя плоть не отведена).
    - 1 фото с полностью оголённой головкой (крайняя плоть отведена, виден меатус).
    - Фото делайте при хорошем освещении, на нейтральном фоне, без использования вспышки, чтобы не было бликов.
    - Фото должны быть чёткими, без посторонних предметов и с соблюдением приватности.
3. В случае появления следующих симптомов — **немедленно обратитесь к врачу:**
    - Боль, жжение при мочеиспускании.
    - Кровь в моче или выделения из уретры.
    - Существенное ослабление струи мочи, невозможность помочиться.
4. До консультации уролога **не рекомендуется** самостоятельно использовать какие-либо медикаменты или проводить манипуляции.
5. Если потребуется, для уточнения функции мочеиспускания можно вести **Дневник мочеиспускания «ЭТТА»**:
    - iOS – ЭТТА
    - Android – ЭТТА

Дополнительная информация и инструкции

1. **Как сделать качественные фото для консультации:**
    - Тщательно вымойте руки.
    - Используйте смартфон с хорошей камерой.
    - Сделайте фото в двух положениях: с закрытой и открытой головкой.
    - Фото делайте при дневном свете или под лампой, избегая бликов и теней.
    - Избегайте попадания в кадр лица и других идентифицирующих признаков.
2. Подготовьте информацию о:
    - Длительности симптомов.
    - Наличии других жалоб (боль, зуд, выделения, травмы).
    - Перенесённых заболеваниях, операциях, особенностях половой жизни.
3. Помните: **дистанционная консультация не заменяет очный приём**. Только после осмотра можно дать окончательные рекомендации.