

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Ахмед

Возраст: 31

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 02.06.2025 15:41:59

формирования заключения врача: 02.06.2025 17:04:27

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://www.03uro.ru/consultations/question/319306/answer/319308>



Заключение врача

Жалобы

1. **Выделения из уретры**, по консистенции и виду напоминающие сперму, возникающие **только при дефекации** (испражнении).
2. Вне эпизодов дефекации **выделений нет**, других симптомов (боль, зуд, жжение, дискомфорт) **не отмечается**.

Анамнез заболевания

1. Симптомы появились недавно (уточните, пожалуйста, сколько времени наблюдаете выделения).
2. Связь с дефекацией — выделения появляются только при напряжении во время акта дефекации.
3. Ранее подобных симптомов не было, других жалоб нет.
4. Обследования по этому поводу ранее не проводились.

Анамнез жизни

1. Возраст — 31 год, пол — мужской.
2. Сопутствующие заболевания, перенесённые операции, особенности сексуальной жизни, наличие вредных привычек — **не указаны** (уточните, пожалуйста, если есть важные детали).

Интерпретация представленных данных

1. Пациент описывает **выделения из уретры, похожие на сперму, возникающие только при дефекации**. Это может быть связано с **выделением простатического секрета** (секрет предстательной железы), который иногда выходит при напряжении мышц тазового дна и повышении внутрибрюшного давления.
2. Отсутствие других симптомов (боль, зуд, жжение, неприятный запах, изменение цвета выделений, нарушение мочеиспускания) **снижает вероятность острого воспалительного процесса** (уретрит, простатит).
3. Однако, **выделения из уретры** требуют исключения инфекций, воспалительных процессов и анатомических особенностей.
4. Пациент использует термин "на сперму похожие" — важно уточнить, есть ли примесь крови, неприятный запах, изменение цвета, а также не связано ли это с сексуальной активностью или длительным воздержанием.

Заключение

1. Наиболее вероятная гипотеза — **простаторея** (выделение секрета предстательной железы при напряжении), что может быть вариантом нормы у мужчин молодого возраста, особенно при нерегулярной половой жизни или длительном воздержании.

2. Менее вероятны, но требуют исключения: **хронический простатит, уретрит** (вялотекущий), **инфекции, передающиеся половым путём** (ИППП).
3. Для уточнения диагноза необходимы дополнительные данные и обследования.

Рекомендации

1. **Обратиться к урологу** для очного осмотра и проведения обследований.
2. Сдать следующие анализы:
 - **Общий анализ мочи** (лучше — первая порция утренней мочи).
 - **Мазок из уретры** на микрофлору и ИППП (гонорея, хламидиоз, микоплазма, уреаплазма, трихомонада, гарднерелла и др.).
 - **ПЦР-анализы на ИППП** (по рекомендации врача после очного осмотра).
 - **Микроскопия и посев секрета предстательной железы** (по показаниям после очного осмотра).
 - **УЗИ органов малого таза** (предстательная железа, мочевого пузыря).
3. Вести **Дневник мочеиспускания «ЭТТА»** (если появятся изменения мочеиспускания): [iOS – ЭТТА](#) | [Android – ЭТТА](#)
4. В домашних условиях для самоконтроля можно использовать **тест-систему для экспресс-анализа мочи «Желтая бабочка»** (при необходимости частого контроля мочи).
5. Пока **не рекомендуется заниматься самолечением** или выполнять специальные упражнения до уточнения диагноза.
6. Если появятся новые симптомы (боль, зуд, жжение, кровь в моче или сперме, повышение температуры) — **немедленно обратиться к врачу**.

Дополнительная информация и инструкции

1. Для качественного обследования **не мочитесь за 2-3 часа до сдачи мазка из уретры**.
2. Если потребуется фото выделений для врача — делайте снимки при хорошем освещении, на нейтральном фоне, без использования фильтров.
3. Подготовьте информацию о перенесённых заболеваниях, операциях, особенностях половой жизни (наличие новых партнёров, незащищённые контакты).
4. Ведите наблюдение за симптомами: отмечайте, при каких условиях появляются выделения, есть ли связь с приёмом пищи, физической активностью, стрессом и т.д.

Пояснение: Ваши симптомы с большой вероятностью связаны с физиологическим выделением секрета предстательной железы при напряжении мышц тазового дна. Однако, чтобы исключить воспалительные и инфекционные процессы, важно пройти базовое урологическое обследование. Самостоятельные упражнения или лечение без диагноза не рекомендуются.