

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: миша

Возраст: 20

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 08.06.2025 21:44:05

формирования заключения врача: 08.06.2025 22:45:32

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://www.03uro.ru/consultations/question/319508/answer/319519>



Заключение врача

Жалобы

1. **Появление "мешочка" под головкой полового члена** — пациент отмечает образование под головкой, описывая его как мешочек.

Анамнез заболевания

1. Точные сроки появления образования не указаны.
2. Нет информации о предшествующих травмах, половых контактах, мастурбации, наличии боли, зуда, выделений или других симптомов.
3. Не сообщалось о попытках самостоятельного лечения или динамике состояния.

Анамнез жизни

1. Возраст — 20 лет, мужчина.
2. Данных о хронических заболеваниях, перенесённых операциях, особенностях сексуальной жизни, гигиене или вредных привычках не предоставлено.

Интерпретация представленных данных

1. Пациент описывает "мешочек" под головкой полового члена. В медицинской терминологии подобное может быть связано с **отёком крайней плоти** (препуция), который может возникать из-за механического раздражения — например, после активной мастурбации, полового акта, травмы, либо при воспалительных процессах.
2. Также возможно наличие кисты, лимфоэкстравазата, локального воспаления (баланопостита), но без осмотра или фотографии невозможно точно определить характер образования.
3. Важно уточнить: есть ли боль, покраснение, зуд, выделения, изменения при мочеиспускании, увеличивается ли "мешочек" при эрекции, были ли травмы или незащищённые половые контакты.

Заключение

1. Наиболее вероятная гипотеза — **отёк крайней плоти** вследствие механического раздражения (травма, секс, мастурбация).
2. Менее вероятно — киста, лимфоэкстравазат, воспалительный процесс (баланопостит), аллергическая реакция.
3. Для уточнения диагноза необходим **очный осмотр уролога** или хотя бы качественная фотография образования.

Рекомендации

1. Неотложные действия:

- Если появляется сильная боль, покраснение, быстрое увеличение отёка, затруднение мочеиспускания — **немедленно обратиться к урологу очно** (возможно развитие парафимоза или острого воспаления).

2. Обследования и наблюдение:

- Сделать **качественную фотографию** образования в спокойном и эрегированном состоянии (при возможности) и загрузить для дистанционной оценки.
- Вести наблюдение за динамикой: увеличивается/уменьшается ли "мешочек", появляются ли новые симптомы.

3. Общие советы:

- Избегать травмирующих воздействий (мастурбация, грубый секс) до выяснения причины.
- Соблюдать гигиену половых органов: ежедневное мытьё тёплой водой без агрессивных моющих средств.

4. Медикаменты:

- Не рекомендуется применять самостоятельно до уточнения диагноза.

Дополнительная информация и инструкции

1. Как сделать качественное фото для осмотра:

- Используйте хорошее освещение, сфокусируйте камеру на зоне образования, сделайте фото с разных ракурсов (сбоку, сверху, при необходимости — в эрегированном состоянии).
- Фото должно быть чётким, без теней и размытости.

2. Подготовьте ответы на следующие вопросы для врача:

- Когда впервые заметили "мешочек"?
- Были ли травмы, интенсивные половые контакты или мастурбация накануне?
- Есть ли боль, зуд, выделения, покраснение?
- Изменяется ли размер образования?
- Есть ли проблемы с мочеиспусканием?

3. Помните: **дистанционная консультация не заменяет очный приём**. При ухудшении состояния — срочно обратитесь к врачу!