

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Николай

Возраст: 34

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 10.06.2025 19:29:00

формирования заключения врача: 10.06.2025 23:02:37

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://www.03uro.ru/consultations/question/319607/answer/319624>



Заключение врача

Жалобы

1. **Постоянное опущение правого яичка** — яичко не поднимается, находится в низком положении даже при половом контакте.
2. **Незначительная ноющая боль** в правом яичке, ранее отмечалась тянущая боль внизу живота.

Анамнез заболевания

1. Симптомы появились недавно: сначала отмечалось небольшое тянущее ощущение внизу живота и правом яичке.
2. В настоящее время основная жалоба — постоянное низкое положение правого яичка, отсутствие его подъёма даже при возбуждении или половом контакте.
3. Данных о травмах, повышении температуры, выраженной боли, покраснении или увеличении яичка не предоставлено.
4. Информации о проведённых ранее обследованиях, операциях или лечении нет.

Анамнез жизни

1. Возраст — 35 лет, мужчина.
2. Сопутствующие заболевания, перенесённые операции, особенности образа жизни и сексуальной активности не уточнялись.

Интерпретация представленных данных

1. Пациент отмечает **опущение правого яичка** и отсутствие его физиологического подъёма (рефлекса кремастера), что может быть связано с индивидуальными анатомическими особенностями, изменением тонуса мышц, а также с некоторыми урологическими состояниями.
2. Тянущая боль внизу живота и яичке может быть связана как с локальными причинами (варикоцеле, эпидидимит, орхоэпидидимит, перекрут яичка, паховая грыжа), так и с отражёнными болями из других органов малого таза.
3. Отсутствие подъёма яичка при возбуждении — не всегда патология, но требует исключения неврологических, сосудистых и анатомических нарушений.
4. Важные уточнения: не указаны наличие/отсутствие отёка, покраснения, увеличения яичка, изменений кожи мошонки, выделений из уретры, температуры, травм, нарушений мочеиспускания.

Заключение

1. **Наиболее вероятные гипотезы:**
 - Индивидуальная анатомическая особенность (вариант нормы, если нет других симптомов).

- Варикоцеле (расширение вен семенного канатика) — может сопровождаться тянущими болями и изменением положения яичка.
 - Эпидидимит/орхоэпидидимит (воспаление придатка или самого яичка) — обычно сопровождается болью, отёком, ноющей болью.
 - Паховая грыжа — может проявляться опущением яичка и тянущими ощущениями.
 - Перекрут яичка — обычно сопровождается острой болью, но при частичном перекруте возможны менее выраженные симптомы.
2. Для уточнения диагноза необходим дополнительный сбор анамнеза и инструментальное обследование.

Рекомендации

1. Неотложные действия:

- Если появится **резкая боль** в яичке, **отёк, покраснение, повышение температуры** — **немедленно обратиться к урологу** или в приёмное отделение (опасность перекрута яичка или острого воспаления).

2. Обследования:

- Очный осмотр уролога с пальпацией мошонки и яичек.
- УЗИ органов мошонки с доплерографией (оценка кровотока, исключение варикоцеле, перекрута, воспаления, грыжи).
- Общий анализ мочи (исключение воспаления мочевыводящих путей).

3. Общие советы:

- Избегать травмирования области мошонки.
- Наблюдать за динамикой симптомов (усиление боли, появление отёка, изменение цвета кожи и т.д.).

4. Медикаменты:

- Не рекомендуется начинать лечение до очного осмотра и постановки диагноза.

Дополнительная информация и инструкции

1. Для качественной дистанционной консультации можно приложить **фото мошонки** (при хорошем освещении, с разных ракурсов, без вспышки).
2. Подготовьте информацию:
 - Были ли травмы, операции, инфекции, изменения в мочеиспускании?
 - Есть ли изменения в половой функции, выделения из уретры, температура?
 - Динамика симптомов — усиливаются ли боли, есть ли увеличение яичка?
3. До очного осмотра **не рекомендуется** греть или массировать область мошонки.