

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Саша

Возраст: 20

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 16.06.2025 02:51:51

формирования заключения врача: 16.06.2025 18:24:18

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://www.03uro.ru/consultations/question/319865/answer/319868>



Заключение врача

Жалобы

1. Пациент (Саша, 20 лет) отмечает, что во время эрекции половой член "упирается к животу".

Анамнез заболевания

1. Жалоба носит, судя по описанию, анатомический или физиологический характер.
2. Данных о болях, затруднении мочеиспускания, изменениях кожи, травмах, других симптомах не предоставлено.
3. Информации о динамике (когда впервые заметил, изменялось ли положение члена при эрекции со временем) нет.

Анамнез жизни

1. Возраст — 20 лет, пол — мужской.
2. Сопутствующих заболеваний, операций, особенностей половой жизни не указано.
3. Информация о массе тела, наличии избыточного веса или жировой складки в области лобка отсутствует.

Интерпретация представленных данных

1. **Вероятно, речь идет о физиологическом положении полового члена во время эрекции.** У большинства мужчин во время эрекции половой член поднимается вверх и может прилегать или даже "упираться" к животу, особенно если мужчина находится в положении стоя или лежа на спине.
2. Если в области лобка есть жировая складка, то эрегированный член может "упираться" именно в нее — это **норма** и не требует лечения.
3. **Варианты нормы:** Угол эрекции (от 0 до 90 градусов и выше относительно туловища) индивидуален и зависит от анатомии связочного аппарата, длины полового члена, объема подкожной клетчатки.
4. **Если имеются другие симптомы** (боль, искривление, затруднение полового акта, изменение формы или цвета полового члена) — это требует дополнительного обсуждения и обследования.
5. **Если под "упирается" имеется в виду что-то иное** (например, невозможность совершать половой акт, выраженный дискомфорт), желательно прислать фотографию в эрегированном состоянии (в приватном порядке, с соблюдением анонимности), чтобы врач мог корректно оценить ситуацию.

Заключение

1. **Наиболее вероятно,** описываемая ситуация — **анатомическая норма** для молодого мужчины. Угол эрекции и направление полового члена индивидуальны и зависят от

строения связочного аппарата и подкожной клетчатки.

2. **Патологией** считается только ситуация, когда эрекция сопровождается болью, выраженным искривлением (болезнь Пейрони), невозможностью полового акта или другими неприятными ощущениями.

Рекомендации

1. **Если нет других жалоб** (боли, искривления, нарушения мочеиспускания, изменений кожи), поводов для беспокойства нет — это вариант нормы.
2. **Если есть сомнения** или ситуация вызывает психологический дискомфорт, можно:
 - Прислать фотографию (в приватном порядке) для более точной оценки анатомии.
 - Указать, есть ли другие симптомы (боль, затруднение полового акта, изменение формы и т.д.).
3. **Обратите внимание:** В интернете часто встречаются мифы о "правильном" положении полового члена при эрекции. В реальности диапазон нормы очень широк.
4. **Если есть избыточный вес** и выраженная жировая складка в лобковой области, это также может влиять на визуальное положение полового члена — это не опасно.
5. **Если появятся новые симптомы** (боль, деформация, проблемы с мочеиспусканием), обратитесь к урологу очно для осмотра.

Дополнительная информация и инструкции

1. **Как сделать качественное фото для осмотра:** Фото желательно делать при хорошем освещении, на нейтральном фоне, с разных ракурсов (сбоку и спереди), в эрегированном состоянии (если речь о положении члена при эрекции). Фото отправлять только через защищённые каналы, соблюдая анонимность.
2. **Какие данные желательно подготовить для повторного обращения:**
 - Есть ли сопутствующие жалобы?
 - Когда впервые заметили особенность?
 - Есть ли изменения при разных положениях тела?
 - Есть ли избыточный вес или выраженная жировая складка в лобковой области?
3. **Важно:** Не стесняйтесь уточнять любые вопросы, связанные с анатомией или физиологией — это абсолютно нормально и часто встречается у молодых людей.