

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: 16.06.2025 13:07:21

формирования заключения врача: 16.06.2025 18:32:14

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://www.03uro.ru/consultations/question/319867/answer/319870>



Заключение врача

Жалобы

1. **Изменение струи мочи:** При мочеиспускании с закрытой головкой полового члена струя ровная и толстая. При оголённой головке струя раздваивается: одна часть уходит мимо унитаза, другая — вверх, что вызывает неудобства.
2. Других жалоб (боль, жжение, выделения, изменение цвета мочи, затруднение мочеиспускания) **не отмечает**.

Анамнез заболевания

1. Симптомы отмечаются при разном положении крайней плоти (головка закрыта или открыта).
2. Длительность симптомов, их динамика и возможные провоцирующие факторы **не уточнены**.
3. Пациент **уже обращался** с этим вопросом ранее, получал рекомендации, но **не выполнил их** (не предоставил фото, не был на очном приёме, не уточнил дополнительные сведения).

Анамнез жизни

1. Мужчина, 20 лет.
2. Информация о сопутствующих заболеваниях, перенесённых инфекциях, операциях, особенностях половой жизни и вредных привычках **не предоставлена**.

Интерпретация представленных данных

1. Раздвоение струи мочи при открытой головке связано с особенностями строения наружного отверстия уретры (меатуса), анатомией крайней плоти или возможными спайками/сужением в области меатуса.
2. При закрытой головке крайняя плоть формирует дополнительный канал, который может выравнивать поток мочи, делая струю более ровной и толстой.
3. Вариант нормы возможен, если нет других жалоб и нарушений.
4. Без осмотра или качественных фото невозможно исключить такие состояния, как **меатостеноз** (сужение наружного отверстия уретры), **спайки** или последствия воспаления.
5. Повторное обращение с тем же вопросом и отсутствие выполнения предыдущих рекомендаций затрудняет дистанционную диагностику и принятие решений.

Заключение

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

- Возможное незначительное сужение или спайки в области меатуса.
 - Вариант нормы при отсутствии других симптомов.
2. Для уточнения диагноза **необходим осмотр уролога** или предоставление качественных фотографий наружного отверстия уретры в двух состояниях (с закрытой и открытой головкой).
 3. Без выполнения этих шагов невозможно дать более точное заключение или рекомендации.

Рекомендации

1. Повторно настоятельно рекомендуем:

- Обратиться на очный приём к урологу для осмотра и исключения патологических изменений (меатостеноз, спайки, воспаления).
 - Если нет возможности очного визита — **сделайте и предоставьте фото** наружного отверстия уретры:
 - 1 фото с закрытой головкой (крайняя плоть не отведена).
 - 1 фото с полностью оголённой головкой (крайняя плоть отведена, виден меатус).
 - Фото делайте при хорошем освещении, на нейтральном фоне, без вспышки и бликов.
2. Если появятся следующие симптомы — **немедленно обратитесь к врачу**:
 - Боль, жжение при мочеиспускании.
 - Кровь в моче или выделения из уретры.
 - Ослабление струи мочи, невозможность помочиться.
 3. До консультации уролога **не рекомендуется** самостоятельно использовать медикаменты или проводить манипуляции.
 4. Для объективной оценки мочеиспускания можно вести **Дневник мочеиспускания «ЭТТА»**:
 - [iOS - ЭТТА](#)
 - [Android - ЭТТА](#)

Дополнительная информация и инструкции

1. Как сделать качественные фото для консультации:

- 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. **Важно:** Без выполнения вышеуказанных рекомендаций дальнейшая дистанционная помощь будет затруднена. Только очный осмотр или качественные фото позволят дать более точный ответ.