

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Влад

Возраст: 41

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 16.06.2025 22:26:36

формирования заключения врача: 17.06.2025 08:37:51

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://www.03uro.ru/consultations/question/319885/answer/319887>



Заключение врача

Жалобы

1. **Постоянная, неинтенсивная, разлитая боль в яичке** (возникла около 5 часов назад после защемления яичек о край стола).
2. Небольшое **покраснение** яичек.
3. Отсутствие **отёка, выраженной деформации** или **резкой боли**.
4. В анамнезе — **варикоцеле** (много лет, без динамики), подтверждённое УЗИ органов мошонки 5 лет назад.

Анамнез заболевания

1. Травма произошла 5 часов назад — **защемление яичек** между телом и краем стола при наклоне, с частичным смягчением удара барсеткой.
2. После травмы — **боль постоянная, не усиливается**, нет выраженного отёка или увеличения яичка, нет гематомы.
3. В анамнезе — **варикоцеле** после травмы в детстве, без выраженной симптоматики, последний раз УЗИ органов мошонки — 5 лет назад, изменений не выявлено.
4. До травмы жалоб не было.

Анамнез жизни

1. Возраст — 41 год.
2. Серьёзных хронических заболеваний, операций, особенностей образа жизни не указано.
3. Сексуальная функция, мочеиспускание — информации нет.

Интерпретация представленных данных

1. Травма яичек **не была значительной по силе** (скорее защемление, чем удар).
2. Отсутствуют признаки **острого повреждения** (разрыва, перекрута, гематомы, выраженного отёка, резкой боли, тошноты, рвоты, повышения температуры).
3. Наличие **варикоцеле** в анамнезе — фактор, который может вызывать тревожность, но не увеличивает риск серьёзных повреждений при незначительной травме.
4. Постоянная, но не усиливающаяся боль, отсутствие выраженной локализации — чаще всего свидетельствует о **ушибе мягких тканей мошонки**, возможно, с незначительным раздражением венозного сплетения.
5. Покраснение — типично для поверхностной травмы, не требует экстренных мер при отсутствии других симптомов.
6. Однако, **любая травма яичек требует наблюдения** из-за риска отсроченных осложнений (гематома, воспаление, перекрут).

Заключение

1. Наиболее вероятно — **ушиб мягких тканей мошонки** без серьёзного повреждения яичка.
2. Учитывая отсутствие выраженных симптомов (отёк, резкая боль, гематома, тошнота, рвота, повышение температуры), **серьёзное увечье маловероятно**.
3. Варикоцеле само по себе не увеличивает риск тяжёлых последствий при такой травме, но требует наблюдения.
4. Тем не менее, **необходимо наблюдение** в течение ближайших 48 часов — при появлении новых симптомов требуется очная консультация уролога.

Рекомендации

1. **Покой** — ограничьте физическую активность, избегайте подъёма тяжестей, не занимайтесь спортом ближайшие 2-3 дня.
2. **Местное охлаждение** — приложите к мошонке холод (через ткань, не более 10-15 минут, 2-3 раза в день) для уменьшения боли и отёка.
3. **Контроль симптомов** — внимательно следите за состоянием:
 - Появление **резкой боли, увеличения отёка, синюшности, гематомы, тошноты, рвоты, повышения температуры** — немедленно обратиться к урологу или в приёмное отделение.
4. При сохранении боли более 48 часов, появлении новых симптомов, **рекомендуется выполнить УЗИ органов мошонки с доплерографией** для исключения гематомы, повреждения яичка или перекрута.
5. При необходимости — приём **нестероидных противовоспалительных средств** (например, ибупрофен 200-400 мг 2-3 раза в день после еды, не более 3 дней), если нет противопоказаний.
6. Половую жизнь и физические нагрузки — **ограничить до полного исчезновения симптомов**.
7. Если есть возможность — **повторное УЗИ органов мошонки** через 3-5 дней для контроля (особенно при наличии варикоцеле в анамнезе).

Дополнительная информация и инструкции

1. Для качественного дистанционного осмотра, при необходимости, **фото мошонки** делайте при хорошем освещении, на нейтральном фоне, без вспышки, с разных ракурсов.
2. Документы для очного приёма: **старые заключения УЗИ, выписки, результаты анализов** (если есть).
3. Дома — **наблюдайте за динамикой**: если боль уменьшается, отёк и покраснение проходят — повода для беспокойства нет.

Важно! Если появятся **резкая боль, увеличение яичка, гематома, тошнота, рвота, высокая температура** — это признаки возможного серьёзного повреждения, требующие **немедленного обращения к врачу!**