

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Виктор

Возраст: 18

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 03.08.2025 10:33:11

формирования заключения врача: 03.08.2025 10:52:37

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://www.03uro.ru/consultations/question/324114/answer/324123>



Заключение врача

Жалобы

1. **Жжение в области головки полового члена** после мастурбации, возникающее как сразу после акта, так и утром на следующий день.
2. Эпизод мутной, белесой мочи с последующим усилением жжения.

Анамнез заболевания

1. Жалобы появились после мастурбации, ранее подобного не отмечал (уточнить, если были похожие эпизоды раньше).
2. Жжение возникает именно после мастурбации, не связано с обычным мочеиспусканием вне этого контекста.
3. Был эпизод изменения цвета мочи (белая, мутная) с последующим жжением.
4. Данных о болях, выделениях из уретры, повышении температуры, травмах, незащищённых половых контактах не предоставлено (уточнить).

Анамнез жизни

1. Возраст — 18 лет, хронических заболеваний не указано.
2. Информации о перенесённых инфекциях, операциях, особенностях сексуальной жизни, гигиенических привычках нет (уточнить).
3. Сопутствующие жалобы (боль, зуд, выделения, сыпь, отёк) не описаны.

Интерпретация представленных данных

1. Жжение в головке полового члена после мастурбации у молодых мужчин чаще всего связано с **механическим раздражением слизистой** (особенно при частой, интенсивной мастурбации, недостаточном увлажнении, использовании агрессивных средств гигиены или мыла).
2. Изменение цвета мочи на белесую и мутную может быть связано с **выделением остатков эякулята** (спермы), что физиологично после эякуляции и не является патологией.
3. Жжение может быть обусловлено микротравмами, раздражением, а также повышенной чувствительностью слизистой после мастурбации.
4. Инфекционные причины (уретрит, баланопостит) менее вероятны при отсутствии выделений, зуда, покраснения, но полностью исключить их нельзя без осмотра и анализов.
5. Возможен также вариант **реактивного уретрита** — кратковременного раздражения уретры после эякуляции, что не требует лечения и проходит самостоятельно.

Заключение

1. Наиболее вероятная причина — **механическое раздражение слизистой головки и уретры после мастурбации** (особенно при частых или интенсивных актах, недостаточном увлажнении).
2. Изменение цвета мочи — вероятно, связано с выведением остатков эякулята, что является вариантом нормы.
3. Инфекционный процесс (уретрит, баланопостит) маловероятен при отсутствии других симптомов, но требует исключения при появлении выделений, зуда, покраснения, боли, отёка или ухудшения состояния.

Рекомендации

1. **Гигиена:** После мастурбации аккуратно промывать головку полового члена тёплой водой без мыла и агрессивных средств. Не использовать спиртосодержащие или сильно пахнущие гели.
2. **Избегать чрезмерного механического воздействия** (частая, грубая мастурбация, недостаточное увлажнение).
3. Если жжение сохраняется более 2–3 дней, появляются выделения, покраснение, отёк, боль, сыпь или ухудшается общее самочувствие — **обратиться к урологу для очного осмотра** и сдачи анализов (общий анализ мочи, мазок из уретры).
4. В случае повторения эпизодов — **рекомендую выполнить общий анализ мочи** (можно в лаборатории или с помощью **тест-системы «Жёлтая бабочка»** дома). Это поможет исключить воспалительный процесс или инфекцию.
5. Если появится зуд, покраснение, налёт, сыпь — возможен баланопостит. В этом случае важна ежедневная гигиена, при необходимости — применение крема **Баланекс** (для взрослых) по инструкции.
6. Не заниматься самолечением антибиотиками или антисептиками без назначения врача.

Дополнительная информация и инструкции

1. Для контроля состояния можно использовать **тест-систему «Жёлтая бабочка»** — это позволит быстро и удобно оценить основные параметры мочи дома (лейкоциты, нитриты, белок и др.). Приложение к тест-системе поможет интерпретировать результат и при необходимости сформировать отчёт для врача.
2. Если есть тревога или желание объективизировать жалобы — рекомендую вести **дневник мочеиспускания** (приложение «ЭТТА - дневник мочеиспускания»), чтобы отслеживать частоту, объём и характер мочеиспускания.
3. Если потребуется фото для консультации — снимайте при хорошем освещении, без вспышки, фокусируясь на области жалоб (головка, уретра), избегая интимных деталей, которые не имеют отношения к жалобе.
4. В случае ухудшения состояния или появления новых симптомов — обязательно обратиться к врачу очно.