

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Фёдор

Возраст: 24

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 12.03.2025 16:00:16

формирования заключения врача: 13.03.2025 22:06:11

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/318798/answer/318804>



Заключение врача

Жалобы

Пациент предъявляет жалобы на наличие крови в сперме (гемоспермия), которая наблюдается при повторной эякуляции. Первая эякуляция обычно без примеси крови, но при последующих эякуляциях кровь становится более выраженной, вплоть до почти полного окрашивания спермы в красный цвет.

Анамнез заболевания

Пациент отмечает, что данное состояние наблюдается в течение короткого периода времени. Связывает появление крови в сперме с повторной эякуляцией, возможно, после мастурбации. Ранее подобных симптомов не наблюдалось.

Анамнез жизни

Пациент молодого возраста, 24 года. Данных о хронических заболеваниях, травмах или операциях на органах мочеполовой системы не предоставлено. Вредные привычки, такие как курение или злоупотребление алкоголем, не указаны.

Интерпретация предоставленных данных

Гемоспермия (наличие крови в сперме) может быть вызвана различными причинами, включая:

1. **Воспалительные процессы** в предстательной железе (простатит), семенных пузырьках (везикулит) или уретре.
2. **Травмы** органов малого таза или промежности.
3. **Инфекции**, передающиеся половым путем (ИППП).
4. **Доброкачественные или злокачественные новообразования** в мочеполовой системе (редко в молодом возрасте).
5. **Чрезмерная сексуальная активность или мастурбация**, которые могут вызывать микротравмы слизистой оболочки уретры или семенных путей.

В вашем случае, учитывая молодой возраст и отсутствие других симптомов, наиболее вероятными причинами могут быть воспалительные процессы или микротравмы, связанные с повторной эякуляцией.

Заключение

На основании предоставленных данных можно предположить, что гемоспермия вызвана либо воспалительным процессом в мочеполовой системе, либо микротравмами, связанными с повторной эякуляцией. Однако для уточнения диагноза требуется дополнительное обследование.

Рекомендации

1. **Обратитесь к урологу** для очного осмотра и проведения дополнительных исследований, таких как:
 - Общий анализ мочи.
 - Анализ спермы (спермограмма).
 - УЗИ органов малого таза и предстательной железы.
 - При необходимости — анализ на ИППП.
2. **Избегайте чрезмерной сексуальной активности** или мастурбации на время обследования, чтобы исключить возможность микротравм.
3. **Обсудите с партнером** ваше состояние, чтобы избежать недопонимания и психологического дискомфорта.
4. **Не паникуйте.** Гемоспермия в молодом возрасте редко связана с серьезными заболеваниями, но требует внимательного подхода и диагностики.

Если симптомы сохраняются или ухудшаются, обязательно обратитесь за очной консультацией к урологу для более детального обследования и лечения.