Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Евгений

Возраст: 28

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 10.09.2025 15:13:23

формирования заключения врача: 11.09.2025 11:30:56

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://03uro.ru/consultations/question/325906/answer/326078

Заключение врача

Жалобы

1. Остро возникшая боль в области крайней плоти и головки полового члена во время полового акта после резкого движения.
2. Кровотечение из-под крайней плоти, однократное, связанное с травмой.
3. Боль при попытке обнажить головку полового члена, сохраняющаяся на следующий день после травмы.

Анамнез заболевания

1. Симптомы возникли остро во время полового акта при попытке обнажить головку полового члена, отмечалась тугость крайней плоти.
2. После резкого движения появилась резкая боль и кровотечение из-под крайней плоти, которое быстро прекратилось.
3. На следующий день сохраняется болезненность при попытке обнажения головки, кровотечения больше нет.
4. Ранее подобных эпизодов не было (уточнить).

Анамнез жизни

1. Возраст — 28 лет, хронических заболеваний не указано.
2. Информации о перенесённых инфекциях, операциях, особенностях половой жизни нет (уточнить).
3. Вредные привычки, наличие сахарного диабета, аллергий — не указано (уточнить).

Интерпретация представленных данных

Описанная ситуация характерна для **травмы уздечки или внутреннего листка крайней плоти** на фоне относительного фимоза (сужения крайней плоти). Во время полового акта при недостаточной эластичности крайней плоти или короткой уздечке возможно её надрыв, что сопровождается резкой болью и кровотечением. Однократное кровотечение, быстрое прекращение и последующая болезненность при попытке обнажить головку — типичная клиническая картина.

Возможные причины:

- Относительный фимоз (сужение крайней плоти, не позволяющее свободно оголять головку).
- Короткая уздечка (френулум).
- Травматизация слизистой крайней плоти или уздечки.

Тревожных признаков (продолжающееся кровотечение, выраженный отёк, гной, повышение температуры) не отмечено.

Необходимы уточнения:

- Была ли ранее болезненность или затруднения при обнажении головки?
- Есть ли выраженный отёк, покраснение, выделения?
- Сохраняется ли кровотечение или усилилась боль?
- Есть ли признаки инфекции (гной, неприятный запах, повышение температуры)?

Заключение

Наиболее вероятно, что произошёл **надрыв уздечки или слизистой крайней плоти** на фоне относительного фимоза. Это распространённая травма у молодых мужчин при недостаточной эластичности крайней плоти. Состояние, как правило, неопасно, но требует соблюдения гигиены и временного воздержания от половой жизни для заживления тканей.

Если появятся: усиливающаяся боль, выраженный отёк, продолжающееся кровотечение, гнойные выделения, повышение температуры — необходима очная консультация уролога (при невозможности — хирурга).

Рекомендации

1. **Воздержание от половой жизни** — минимум **10–14 дней** или до полного исчезновения боли и восстановления эластичности крайней плоти.
2. **Гигиена** — ежедневное аккуратное промывание головки и крайней плоти тёплой кипячёной водой (без мыла и агрессивных средств), особенно после мочеиспускания.
3. После гигиены аккуратно промокать кожу чистым полотенцем или салфеткой, не тереть.
4. При наличии небольших трещин или надрывов — можно использовать **антисептические ванночки** (бледно-розовый раствор перманганата калия или мирамистин) 1–2 раза в день по 3–5 минут.
5. Если есть выраженное воспаление, покраснение, отёк — нанести после гигиены **Баланекс крем-гель** тонким слоем 2 раза в день (доступен на маркетплейсах, не содержит гормонов, обладает противовоспалительным и антисептическим действием).
6. Не пытаться насильно оголять головку до исчезновения боли и отёка.
7. Следить за появлением признаков инфекции (гной, неприятный запах, усиление боли, отёка, повышение температуры).
8. При невозможности очного осмотра — при ухудшении состояния обратиться к хирургу (если уролога нет).
9. В дальнейшем, после заживления, при повторяющихся эпизодах болезненности или затруднённого обнажения головки — рекомендуется плановая консультация уролога для решения вопроса о необходимости **пластики уздечки** или **обрезания (циркумцизии)** (при стойком фимозе).

Дополнительная информация и инструкции

- Для ускорения заживления важно не травмировать зону повреждения — избегать половых контактов, мастурбации, тесного белья.
- Если появится выраженный отёк, невозможность мочеиспускания, усиливающаяся боль

— это повод для срочного обращения за медицинской помощью.
- В большинстве случаев заживление происходит в течение 7–14 дней при соблюдении гигиены и покоя.
- Если потребуется — можно сделать фото зоны повреждения (при хорошем освещении, без вспышки, с фокусом на области крайней плоти и головки) для дистанционной консультации.

Внимание: Данное заключение не является окончательным диагнозом и не заменяет очного осмотра врача. При ухудшении состояния или появлении новых симптомов — обратитесь за очной медицинской помощью.