

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Андрей

Возраст: 22

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 23.08.2003 12:00:00

формирования заключения врача: 23.08.2003 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/158/answer/159



Заключение врача

Ещё раз здравствуйте, Андрей! То, что Вы уточнили, подтверждает первый диагнозбаланопостит - воспаление головки полового члена и внутреннего листка крайней плоти. Все рекомендации, особенно по обследованию, остаются в силе, т.к. необходимо знать и лечить ПРИЧИНУ заболевания. Дело в том, что если баланопостит вызван микробной флорой, то требуются антибиотики; а если поражение грибком кандида, то антибиотики нельзя, а надо назначать противогрибковые препараты и смазывать совсем другими веществами. Сейчас тактика лечения такова: тщательная обработка головки полового члена и крайней плоти раствором перманганата калия (способ см. выше), потом головку осушить стерильной салфеткой и пораженную кожу смазать эритромициновой или синтомициновой мазью, и головку вправить (закрыть крайней плотью). Процедуры эти выполнять 2-3 дня и наблюдать за результатами. До полного заживления надо воздержаться от половой жизни, иначе постоянная травматизация затруднит процесс заживления. Держите нас в курсе событий. Может быть появятся еще какие-либо дополнительные сведения, пишите.