Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Владислав

Возраст: 20

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 10.06.2024 07:32:14

формирования заключения врача: 10.06.2024 12:15:09

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/316052/answer/316059

Заключение врача

1. Жалобы: • Появление прыщиков, похожих на белую сыпь, на головке полового члена и крайней плоти. • Потеря чувствительности. • Плохая эрекция. • Отсутствие желания и влечения. 2. Анамнез заболевания: Пациент отмечает появление прыщиков на головке и крайней плоти полового члена. Обратился с подозрением на инфекцию, сдал анализы на ЗППП (заболевания, передающиеся половым путем), которые не выявили инфекции. В дополнение к высыпаниям, пациент отмечает потерю чувствительности в области половых органов, снижение эрекции и отсутствие сексуального желания. 3. Анамнез жизни: Существенные события, влияющие на здоровье, не указаны. 4. Интерпретация представленных данных: На фотографиях наблюдается эритематозное пятно на головке полового члена. Высыпания выглядят как мелкие папулы или белые точки. Это состояние наиболее характерно для баланопостита. Потеря чувствительности и снижение эрекции могут быть связаны с психологическими факторами или реакцией на воспаление. 5. Заключение: Симптомы и визуальные признаки указывают на возможный баланопостит, воспалительное заболевание головки полового члена и крайней плоти. Баланопостит может быть вызван инфекцией (бактериальной, грибковой) или раздражением. 6. Рекомендации: 1. Гигиена: Регулярное мытье области половых органов с мягким, нераздражающим мылом. 2. Избегание раздражителей: Исключить использование агрессивных моющих средств, лубрикантов или других химических веществ. 3. Местное лечение: Рекомендуется использование баланекс 2 раза в день тонким слоем 7-10 дней. 4. Половые контакты: Воздержаться от половых контактов до полного выздоровления и повторного обследования. 5. Психологическое здоровье: Рекомендована консультация с психологом или сексологом для оценки и управления психологическими аспектами, связанными с потерей влечения и эрекции. 6. Наблюдение: Если симптомы сохраняются или ухудшаются, рекомендуется очное посещение врача-уролога для дальнейшего обследования и лечения.