

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Дима

Возраст: 25

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 23.02.2025 23:58:59

формирования заключения врача: 24.02.2025 10:27:42

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://www.03uro.ru/consultations/question/318655/answer/318657>



Заключение врача

Жалобы

Пациент предъявляет жалобы на **зуд в области головки полового члена**, сопровождающийся небольшим покраснением.

Анамнез заболевания

Согласно предоставленной информации, зуд и покраснение появились относительно недавно. Данных о ранее проведенных обследованиях или лечении не указано.

Анамнез жизни

Значимых событий в анамнезе, связанных с общим состоянием здоровья, не указано. Пациент молодого возраста, что делает маловероятным наличие хронических заболеваний, которые могли бы повлиять на текущее состояние.

Интерпретация предоставленных данных

Зуд и покраснение головки полового члена могут быть вызваны несколькими причинами:

1. **Кандидозный баланопостит** (грибковая инфекция) — часто сопровождается зудом, покраснением и белым налетом.
2. **Аллергическая реакция** — может быть вызвана использованием новых средств гигиены, лубрикантов или презервативов.
3. **Неспецифический баланопостит** — воспаление, вызванное бактериальной инфекцией или раздражением.
4. **Инфекции, передающиеся половым путем (ИППП)** — например, хламидиоз, трихомониаз или герпес.

Для уточнения диагноза требуется дополнительная информация и обследования.

Заключение

На основании предоставленных данных можно предположить наличие **баланопостита** (воспаления головки полового члена и крайней плоти). Однако точный диагноз требует уточнения.

Рекомендации

Для уточнения диагноза и назначения лечения рекомендуется:

1. **Обратиться к урологу или дерматовенерологу** для очного осмотра и забора анализов (мазок на микрофлору, ПЦР на ИППП).
2. **Исключить аллергический компонент:** прекратить использование новых средств гигиены, лубрикантов или презервативов.
3. **Соблюдать гигиену:** ежедневно промывать головку полового члена теплой водой без использования агрессивных моющих средств.
4. Используйте **ванночки со слабым раствором перманганата калия** (или водный раствор хлоргексидина) 2 раза в день и **крем баланекс** 2 раза в день после ванночек 5-7 дней
5. **Избегать половых контактов** до выяснения причины симптомов, чтобы предотвратить возможное распространение инфекции.

Если симптомы сохраняются или ухудшаются, необходимо срочно обратиться к врачу для дальнейшего обследования и лечения.

Также важно обсудить ситуацию с партнером, если он есть, чтобы исключить взаимное инфицирование и совместно пройти обследование при необходимости.