Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Денис

Возраст: 43

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 05.03.2025 03:06:24

формирования заключения врача: 05.03.2025 09:24:48

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/318740/answer/318746

Заключение врача

Жалобы

Пациент предъявляет жалобы на:

- **покраснение головки полового члена**, сохраняющееся в течение полугода;
- **сухость крайней плоти**, сопровождающуюся периодическим образованием трещин;
- рецидив симптомов после полового акта, несмотря на использование местных средств (Акридерм, Левомеколь).

Анамнез заболевания

Симптомы появились **полгода назад**. Пациент отмечает, что соблюдает гигиену, но симптомы сохраняются. Для лечения использует мази **Акридерм** (глюкокортикостероид) и **Левомеколь** (антибактериальное и ранозаживляющее средство). После применения мазей симптомы временно исчезают, но рецидивируют после полового акта.

Анамнез жизни

Данные о хронических заболеваниях, аллергиях, операциях или травмах в анамнезе отсутствуют. Пациент не указывает на наличие других жалоб, не связанных с урологической проблемой.

Интерпретация предоставленных данных

Описанные симптомы могут быть связаны с несколькими состояниями:

- **Баланопостит** — воспаление головки полового члена и крайней плоти, которое может быть вызвано инфекцией (бактериальной, грибковой), аллергической реакцией или раздражением.
- **Кандидозный баланопостит** — грибковая инфекция, часто возникающая на фоне снижения иммунитета или после полового акта.
- **Атрофические изменения кожи** — сухость и трещины могут быть связаны с длительным использованием глюкокортикостероидов (Акридерм).
- **Контактный дерматит** — реакция на средства гигиены, лубриканты или латекс.

Рецидивы после полового акта могут указывать на передаваемую инфекцию или механическое раздражение.

Заключение

На основании предоставленных данных можно предположить:

- **Хронический баланопостит** (возможно, грибковой или бактериальной природы).
- **Вторичные изменения кожи** (сухость, трещины) вследствие длительного использования местных глюкокортикостероидов.

Рекомендации

Для уточнения диагноза и назначения лечения рекомендуется:

1. **Прекратить использование Акридерма**, так как длительное применение глюкокортикостероидов может вызывать атрофию кожи.
2. **Провести обследование**:
   - микроскопия мазка с головки полового члена для выявления грибковой или бактериальной инфекции;
   - посев на флору и чувствительность к антибиотикам;
   - анализ крови на глюкозу (для исключения сахарного диабета, который может способствовать рецидивирующим инфекциям).
3. **Использовать увлажняющие средства** для кожи (например, кремы баланекс) для устранения сухости и трещин.
4. **Исключить раздражающие факторы**:
   - использовать гипоаллергенные средства для гигиены;
   - избегать агрессивных лубрикантов или презервативов с ароматизаторами.
5. **Обсудить с партнершей** возможность обследования на инфекции, передаваемые половым путем (ИППП), так как симптомы рецидивируют после полового акта.
6. **Обратиться к урологу или дерматовенерологу** для очного осмотра и назначения лечения.

Если симптомы сохраняются или ухудшаются, важно не откладывать визит к врачу.

Психологические аспекты

Проблемы в интимной сфере могут вызывать тревогу и дискомфорт. Рекомендуется обсудить ситуацию с партнершей, чтобы избежать недопонимания и совместно решить проблему. Если вы испытываете стресс или беспокойство, можно обратиться к психологу для поддержки.