

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Максим

**Возраст:** 18

**Пол:** Мужской

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 14.04.2025 11:25:12

**формирования заключения врача:** 14.04.2025 13:15:55

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://www.03uro.ru/consultations/question/319048/answer/319051>



## Заключение врача

### Жалобы:

- Покраснение головки полового члена и внутреннего листка крайней плоти
- Мелкоточечная сыпь (петехиальные кровоизлияния)
- Шелушение кожи
- Наличие незащищённых половых контактов

### Анамнез заболевания:

Симптомы появились недавно, точная длительность не указана. Из фото визуализируются характерные изменения, соответствующие воспалительному процессу.

### Анамнез жизни:

- Молодой возраст
- Наличие незащищённых половых контактов (фактор риска ИППП и местного раздражения)
- Другие хронические заболевания и аллергии не указаны

### Интерпретация данных:

Представленная клиническая картина наиболее соответствует **острому баланопоститу** - воспалению головки полового члена и крайней плоти. Основные вероятные причины:

Местное раздражение (механическое, химическое)

1. Кандидозная инфекция
2. Бактериальная инфекция
3. Начальные проявления ИППП (требуется исключения)

Петехиальные кровоизлияния могут свидетельствовать о выраженном воспалительном процессе.

### Рекомендации:

#### 1. Местное лечение:

- Ванночки со слабо-розовым раствором перманганата калия 2 раза в день (10-14 дней)
- Альтернатива - ванночки с водным раствором хлоргексидина 0,05%
- После ванночек - нанесение крема **Баланекс** 2 раза в день (10-14 дней)

#### 2. Гигиенические меры:

- Тщательный туалет половых органов 2 раза в день
- Исключение использования агрессивных моющих средств

- Ношение свободного хлопкового белья

### 3. **Дополнительные обследования (рекомендуется):**

- Мазок на флору и чувствительность к антибиотикам
- Анализ на ИППП (ПЦР-диагностика)
- Общий анализ мочи

### 4. **Общие рекомендации:**

- Воздержаться от половых контактов на период лечения
- Партнёру также рекомендуется обследование
- Контроль динамики через 5-7 дней

**Важно!** Если в течение 3-5 дней не будет улучшения, либо появятся новые симптомы (гнойные выделения, усиление болей, отёк) - необходимо срочно обратиться к урологу очно.

### **Дополнительная информация:**

Для правильного выполнения ванночек:

1. Приготовьте слабо-розовый раствор перманганата калия (кристаллы должны полностью раствориться!)
2. Температура раствора - комфортная тёплая (не горячая)
3. Продолжительность процедуры - 5-7 минут
4. После процедуры аккуратно промокнуть чистой салфеткой (не тереть)

Рекомендую вести дневник наблюдений, отмечая динамику изменений (можно делать фото в одинаковых условиях ежедневно для сравнения).