

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Алена

Возраст: 36

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 22.04.2025 15:40:13

формирования заключения врача: 28.04.2025 21:56:40

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://www.03uro.ru/consultations/question/319094/answer/319110>



Заключение врача

Жалобы

Пациентка отмечает появление **белых пятен на половом члене партнера**, которые:

- Не сопровождаются зудом, воспалением или выделениями
- Не вызывают дискомфорта (кроме эстетического)
- Имеют тенденцию к увеличению количества
- По консистенции **«немного жесткие, как мозоли, внутри пустые»**

Анамнез заболевания

- Проведено обследование на половые инфекции — результат отрицательный
- Консультация венеролога: дифференциальный диагноз между **лейкоплакией и бородавками (ВПЧ)**
- Анализ на ВПЧ сдан, результат ожидается

Интерпретация представленных данных

Ваш вопрос касается важного дифференциально-диагностического аспекта:

1. **Лейкоплакия** действительно может визуально напоминать некоторые формы ВПЧ-ассоциированных поражений:
 - Характерный признак — белесоватые бляшки с уплотненной поверхностью
 - Часто имеет «пергаментную» консистенцию
 - Может прогрессировать по площади
2. **Бородавки (ВПЧ)** при определенных формах (например, плоские кондиломы):
 - Могут иметь белесый оттенок
 - Иногда сливаются в бляшки
 - Чаще имеют неровную «бородавчатую» поверхность

Анализ на ВПЧ в данной ситуации выполняет две функции:

1. Прямую диагностическую — для подтверждения/исключения ВПЧ-ассоциированного поражения
2. Оценку фактора риска — даже при подтверждении лейкоплакии, наличие онкогенных штаммов ВПЧ требует особого наблюдения

Заключение

На основании представленных данных наиболее вероятны:

1. **Лейкоплакия** (особенно учитывая описание консистенции и прогрессирование)
2. **Плоские кондиломы** (менее вероятно, но требует исключения)

Окончательная верификация возможна только после:

- Получения результатов ВПЧ-теста
- Возможно — дерматоскопии или биопсии (по решению лечащего врача)

Рекомендации

1. **Дождаться результатов анализа на ВПЧ** — это ключевой диагностический этап
2. При сохранении или прогрессировании изменений — консультация:
 - Уролога
 - Дерматовенеролога (желательно с возможностью дерматоскопии)
3. Избегать:
 - Механического раздражения очагов
 - Самолечения до установления диагноза

Дополнительная информация

Для подготовки к очной консультации:

- Сделайте **качественные фото очагов** при хорошем освещении (крупным планом и с расстояния)
- Подготовьте все имеющиеся медицинские документы (результаты предыдущих анализов)
- Отметьте динамику изменений (увеличивается ли количество/размер очагов)