

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Андрей

Возраст: 20

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 26.05.2025 15:19:16

формирования заключения врача: 26.05.2025 16:51:10

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://www.03uro.ru/consultations/question/319272/answer/319273>



Заключение врача

Жалобы

1. **Слезает кожа** в области ниже головки полового члена.
2. Появление **красных пятен** в этой же зоне.
3. Симптомы возникли **после полового контакта**.

Анамнез заболевания

1. Острые изменения: пациент впервые заметил шелушение кожи и покраснение после недавнего полового акта.
2. Данных о наличии зуда, боли, выделений, неприятного запаха, отека или других симптомов не предоставлено.
3. Не указано, был ли защищённый или незащищённый половой контакт, а также наличие новых или постоянных половых партнёров.
4. Нет информации о применении средств интимной гигиены, смазок, презервативов, а также о возможных травмах или аллергических реакциях.

Анамнез жизни

1. Возраст — 20 лет, мужчина.
2. Данных о хронических заболеваниях, аллергиях, перенесённых инфекциях, операциях и особенностях образа жизни не предоставлено.
3. Информация о регулярности и характере половой жизни, наличии сопутствующих заболеваний кожи, не уточнена.

Интерпретация представленных данных

1. Симптомы (шелушение, покраснение после секса) могут быть связаны с **раздражением кожи** (например, микротравмы, аллергия на латекс или смазку), **инфекционно-воспалительными процессами** (баланит, баланопостит), а также с **передачей инфекций, передающихся половым путём (ИППП)**.
2. Без визуального осмотра и дополнительных данных (характер пятен, наличие эрозий, язв, выделений, зуда, боли) невозможно точно определить причину.
3. Важно уточнить: были ли незащищённые половые контакты, есть ли у партнёра симптомы, использовались ли новые средства гигиены или смазки, есть ли зуд, боль, отёк, выделения, повышение температуры.

Заключение

1. Наиболее вероятные причины:
 - **Механическое раздражение** или микротравмы после полового акта.
 - **Аллергическая реакция** на презерватив, смазку или средства гигиены.
 - **Баланит/баланопостит** (воспаление головки и крайней плоти), возможно

инфекционного или неинфекционного характера.

- Менее вероятно, но возможно — **начальные проявления ИППП** (например, кандидоз, герпес, сифилис и др.).
2. Для уточнения диагноза необходим **осмотр уролога или дерматовенеролога** и, возможно, лабораторные исследования.

Рекомендации

1. Обязательно:

- Посетить **уролога** или **врача-венеролога** для очного осмотра и постановки диагноза.
- До визита — **не использовать** агрессивные средства гигиены, не наносить кремы/мази без назначения врача.
- Соблюдать **интимную гигиену**: аккуратно промывать половой член тёплой водой без мыла и гелей.
- Воздержаться от половых контактов до выяснения причины и исчезновения симптомов.

2. Для дистанционной консультации:

- Сделайте **качественную фотографию** поражённого участка (см. ниже).

3. При появлении **боли, отёка, выделений, повышения температуры** — обратиться к врачу **незамедлительно**.

Дополнительная информация и инструкции

1. Как правильно сделать фотографию для осмотра:

- Фотографируйте при хорошем естественном освещении, избегайте вспышки (она может искажать цвет).
- Сделайте несколько снимков: общий вид полового члена и крупный план поражённого участка.
- Избегайте размытых или слишком тёмных фото.
- Перед фотографированием аккуратно вымойте руки и область половых органов тёплой водой без мыла.
- Не используйте фильтры и не редактируйте фото.
- Убедитесь, что фото не содержит посторонних предметов и хорошо фокусируется на проблемной зоне.

2. Какие данные подготовить для врача:

- Информация о характере половых контактов (защищённые/не защищённые, новые партнёры).
- Данные о применяемых средствах гигиены, смазках, презервативах.
- Наличие других симптомов (зуд, боль, выделения, отёк, температура).
- История подобных эпизодов в прошлом.

3. Если потребуется частый контроль состояния, можно использовать **фотофиксацию** динамики и вести **дневник симптомов**.