

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Никита

Возраст: 20

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 29.05.2025 00:43:41

формирования заключения врача: 01.06.2025 14:11:33

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://www.03uro.ru/consultations/question/319281/answer/319294>



Заключение врача

Жалобы

Пациент предъявляет жалобы на **дискомфорт и болезненность при тактильном контакте с головкой полового члена**. Отсутствуют указания на сопутствующие симптомы: выделения, гиперемия, отёк, дизурию или нарушения эрекции.

Анамнез заболевания

Данные о длительности симптоматики, провоцирующих факторах (половой акт, гигиенические процедуры, синтетическое бельё) и динамике состояния отсутствуют. Предшествующие обследования не указаны.

Анамнез жизни

Сведения о сексуальной активности, использовании барьерной контрацепции, хронических заболеваниях (диабет, дерматозы), гигиенических привычках и аллергических реакциях не предоставлены.

Интерпретация представленных данных

Локальная гиперестезия головки может быть связана с несколькими состояниями:

1. **Баланопостит** (воспаление головки и крайней плоти) - наиболее вероятен при наличии гигиенических нарушений или инфекций
2. **Кандидозная колонизация** (часто на фоне антибиотикотерапии или снижения иммунитета)
3. **Механическое раздражение** (травма, агрессивное мыло, тесное бельё)
4. **Аллергический дерматит** (реакция на средства гигиены или лубриканты)
5. **Начальная стадия ИППП** (хламидиоз, уреаплазмоз)

Отсутствие визуальных изменений (по описанию) снижает вероятность выраженного инфекционного процесса.

Заключение

Вероятен **неосложнённый баланопостит или контактный дерматит**. Требуется исключение ИППП и грибковой инфекции. Дифференциальная диагностика должна включать оценку состояния крайней плоти (фимоз) и неврологическую чувствительность.

Рекомендации

1. Экстренная консультация уролога при появлении:

- Отёка или покраснения головки
- Гнойных выделений
- Затруднённого мочеиспускания

2. Обследования:

- Общий анализ мочи + тест-система «Желтая бабочка» для домашнего контроля
- Мазок из уретры на микрофлору и ИППП (ПЦР на хламидии, микоплазмы, гонококк)
- Глюкоза крови (для исключения диабета)

3. Гигиенические меры:

- Подмывание 2 раза/день нейтральным рН-средством (без отдушек)
- Сушка головки промокающими движениями
- Хлопковое бельё без швов в зоне контакта
- Исключение мастурбации/половых контактов до осмотра

Дополнительная информация

Для качественной дистанционной консультации:

1. Сделайте фото головки при хорошем освещении (без эрекции):

- Фронтальный вид с отведённой крайней плотью
- Боковой вид с фиксацией состояния уретры

2. Подготовьте данные о:

- Длительности симптомов
- Сексуальных контактах за последние 2 месяца
- Используемых гигиенических средствах

Помните: дистанционное заключение **не заменяет очный осмотр**. Рекомендован приём уролога в течение 5-7 дней.