Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Петрова Марина

Возраст: 39

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 27.06.2025 15:21:44

формирования заключения врача: 27.06.2025 23:52:15

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/320516/answer/320536

Заключение врача

Жалобы

1. Покраснение и наличие ран на головке полового члена и внутреннем листке крайней плоти у ребенка после процедуры обведения (разъединения спаек).
2. Болезненность при попытке открытия головки, усиливающаяся при попытках оттянуть крайнюю плоть.
3. Визуальные признаки повторного сращения (прирастания) крайней плоти к головке уже на второй день после процедуры.

Анамнез заболевания

1. Ребенок 7 лет, ранее проблем и жалоб не было, головка открывалась на 1/3.
2. 2 дня назад проведена процедура обведения (разъединения спаек) в условиях медицинского кабинета.
3. Сразу после процедуры головка была розовой, без выраженных повреждений.
4. На следующий день появились покраснение, ранки, болезненность, отмечается начало повторного прирастания.
5. Обработка проводится раствором марганца и облепиховой мазью 3 раза в день (по рекомендации врача — 1 раз на ночь).
6. Повторный визит к врачу невозможен в связи с нахождением в другом городе.

Анамнез жизни

1. Данных о сопутствующих заболеваниях, аллергиях, особенностях развития и перенесённых операциях нет.
2. Семейный анамнез и особенности гигиены не уточнялись.

Интерпретация представленных данных

1. После разъединения спаек (обведения) нередко возникают признаки травматического баланопостита — покраснение, отёк, небольшие кровянистые выделения, болезненность, иногда — поверхностные ранки. Это связано с тем, что при разъединении спаек нарушается целостность слизистой оболочки, что является ожидаемым явлением.
2. Реакция в виде воспаления и образования ран — нормальна в первые 2–5 дней после процедуры, особенно если ранее головка открывалась не полностью.
3. Повторное прирастание (реадгезия) возможно, особенно если выражена болезненность и нет возможности регулярно и безболезненно открывать головку для гигиены. Это связано с особенностями заживления у детей и склонностью слизистой к слипанию при наличии воспаления и повреждения.
4. Частая обработка (3 раза в день) может дополнительно травмировать слизистую и замедлять заживление, но при наличии выраженного воспаления иногда требуется более частая гигиена.
5. Болезненность при открытии — частое явление после процедуры, но если боль выраженная и мешает гигиене, это может способствовать повторному сращению.

Заключение

1. Состояние соответствует **травматическому баланопоститу** после разъединения спаек.
2. Вероятно, начальные признаки повторного сращения (реадгезии) крайней плоти к головке из-за воспаления и недостаточной гигиены на фоне боли.
3. Серьёзных осложнений (гной, выраженный отёк, невозможность мочеиспускания, повышение температуры) не описано.
4. Ситуация требует наблюдения и коррекции гигиенических мероприятий, возможно — изменения схемы ухода.

Рекомендации

1. **Гигиена:**
   - Продолжайте делать ванночки с **очень слабым раствором перманганата калия** (бледно-розовый цвет, только кипячёная вода) 2 раза в день по 5 минут.
   - После ванночек аккуратно просушивайте головку и наносите **облепиховую мазь** или крем с противовоспалительным компонентом (например, **Ауробин**, если есть возможность) 2 раза в день.
   - Не старайтесь насильно открывать головку, если это вызывает сильную боль — это может усугубить травму и воспаление.
2. **Профилактика повторного сращения:**
   - После стихания острого воспаления (обычно через 3–5 дней) аккуратно, без усилий, пытайтесь открывать головку во время гигиенических процедур, чтобы не допустить повторного сращения. Если боль сохраняется — не форсируйте.
3. **Контроль симптомов:**
   - Следите за появлением признаков осложнений: выраженный отёк, гнойные выделения, невозможность мочеиспускания, повышение температуры, ухудшение общего состояния. При их появлении — **немедленно обратитесь к врачу**!
4. **Повторное прирастание:**
   - Если через 7–10 дней после процедуры сохраняется выраженная болезненность, головка не открывается, или вновь формируются спайки — необходим очный осмотр уролога для решения вопроса о повторном вмешательстве или, при необходимости, циркумцизио (операции по обрезанию крайней плоти).
5. **Обработка:**
   - Не увеличивайте частоту обработок без необходимости — это может замедлить заживление. Оптимально — 2 раза в день.
6. **Общие советы:**
   - Соблюдайте гигиену рук при проведении всех процедур.
   - Используйте только стерильные материалы для просушивания.
   - Одежда ребёнка должна быть свободной, из натуральных тканей.

Дополнительная информация и инструкции

1. Если потребуется отправить фото для дистанционной консультации, делайте снимки при хорошем освещении, на чистом фоне, без вспышки, чтобы были видны детали слизистой и крайней плоти.
2. Подготовьте информацию о динамике состояния (есть ли улучшение, уменьшение боли, изменения цвета, появление новых симптомов).

3. Ведите наблюдение за состоянием ребёнка дома, фиксируйте изменения и при необходимости обращайтесь за повторной консультацией.

Важное: В большинстве случаев подобные реакции после обведения проходят самостоятельно при правильном уходе. Повторное сращение возможно, особенно если уход затруднён из-за боли. Если ситуация не улучшается в течение недели или появляются тревожные симптомы, очная консультация уролога обязательна!