

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Тимур

Возраст: 23

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 21.08.2025 12:06:02

формирования заключения врача: 21.08.2025 16:14:58

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://www.03uro.ru/consultations/question/325267/answer/325272>



Заключение врача

Жалобы

1. Пациент отмечает эстетическую обеспокоенность состоянием шва после циркумцизио (обрезания), выполненного 110 дней назад.
2. Отмечает наличие небольшого утолщения (гиперплазии тканей) в области наложения шва, преимущественно в зоне уздечки.
3. Воспалительных явлений (покраснения, отека, выделений, боли) не наблюдает.

Анамнез заболевания

1. Обрезание выполнено 110 дней назад.
2. Швы наложены нерассасывающимися нитями.
3. По рекомендации оперировавшего врача швы не снимались, ожидалось их самостоятельное отторжение.
4. В послеоперационном периоде осложнений не отмечалось, заживление протекало без признаков инфекции или расхождения шва.
5. Пациент предоставил фотографии: по данным визуального осмотра — выраженных отклонений нет, имеется умеренная гиперплазия тканей в области шва, преимущественно в зоне уздечки.

Анамнез жизни

1. Пациент — мужчина, 24 года.
2. Сопутствующих хронических заболеваний не отмечает.
3. Операций ранее не было, кроме циркумцизио.
4. Вредных привычек не указано.
5. Половой жизнью начал после полного заживления, жалоб на функцию нет.

Интерпретация представленных данных

1. Состояние после циркумцизио без признаков воспаления или осложнений.
2. Небольшая гиперплазия тканей в области шва — типичное явление после заживления, особенно при использовании нерассасывающихся нитей.
3. Отсутствие воспаления, боли, выделений или нарушения функции свидетельствует о благоприятном течении послеоперационного периода.
4. Формирование "косметического" шва — процесс индивидуальный и может занимать до 6-12 месяцев после операции.
5. В большинстве случаев гиперплазия тканей постепенно уменьшается, шов становится менее заметным.
6. Вмешательства (медикаментозные или хирургические) показаны только при выраженных эстетических или функциональных нарушениях, которых в данном случае нет.

Заключение

1. Текущее состояние после циркумцизио соответствует нормальному варианту заживления.
2. Небольшая гиперплазия тканей в области шва — ожидаемое явление, не требующее активных действий.
3. Функциональных нарушений нет, признаков осложнений не выявлено.
4. С высокой вероятностью внешний вид шва продолжит улучшаться в течение ближайших месяцев.

Рекомендации

1. **Наблюдение:** продолжить динамическое наблюдение за состоянием шва. Обычно в течение 6–12 месяцев после операции ткани становятся мягче, шов — менее заметным.
2. **Гигиена:** соблюдать стандартные правила интимной гигиены (ежедневное обмывание теплой водой, без агрессивных моющих средств).
3. **Медикаментозная коррекция:** в настоящее время не требуется. Использование кремов или мазей (например, с декспантенолом) возможно только при ощущении сухости или дискомфорта, но существенного влияния на внешний вид шва они не оказывают.
4. **Физическая активность:** ограничений нет.
5. **Повторное обращение:** если появятся признаки воспаления (покраснение, боль, выделения), выраженное утолщение или деформация, рекомендуется обратиться к урологу для очной консультации.
6. **Психологический аспект:** косметические особенности шва после циркумцизио индивидуальны и редко заметны окружающим. Со временем эстетика обычно улучшается.
7. **Оперативная коррекция:** показана только при выраженных эстетических или функциональных дефектах, что в вашем случае не требуется.

Дополнительная информация и инструкции

1. При желании ускорить сглаживание шва можно использовать силиконовые гели для рубцов (например, Контрактубекс, Дерматикс), однако их эффективность в данной зоне ограничена и научно не доказана для послеоперационных швов полового члена.
2. Не рекомендуется самостоятельно удалять остатки нерассасывающихся нитей — если они сохраняются и доставляют дискомфорт, обратитесь к врачу для профессионального удаления.
3. **Фотодокументация:** для динамического наблюдения можно делать фото в одинаковых условиях (освещение, положение тела) раз в 1–2 месяца для объективной оценки изменений.
4. Если возникнут вопросы по уходу или появятся новые симптомы — обратитесь за повторной консультацией.