

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Алексей

Возраст: 20

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 02.12.2003 12:00:00

формирования заключения врача: 02.12.2003 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/1110/answer/1111>



Заключение врача

Часто при сахарном диабете возникает хронический баланопостит (воспаление головки и крайней плоти полового члена). Это обусловлено с одной стороны снижением защитных сил организма при сахарном диабете, с другой стороны присутствием повышенного количества глюкозы (сахара) в моче, что является прекрасной питательной средой для неспецифической флоры (бактерий). Длительной и упорность течения такого баланапостита иногда даже заставляет выполнять операции - циркумцизию (обрезание). Говорю это я Вам для того, чтобы Вы серьезно отнеслись к этой проблеме. Прежде надо обследоваться: на урогенитальную инфекцию методом ПЦР-диагностики (хламидии, трихомонады, уреаплазмы, гарднереллы, микоплазмы, кандиды), сдать общий анализ мочи, посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам, сделать УЗИ почек, мочевого пузыря, предстательной железы с определением количества остаточной мочи, органов мошонки. Дальнейшее лечение продолжить у уролога согласно результатам обследования. А пока можете выполнить следующее: поделать ванночки с перманганатом калия (марганцовка - слабо-розовый раствор) 3-4 раза в день, после чего смазывать головку полового члена мазью АУРОБИН. Она содержит антибиотик, противовоспалительное и обезболивающее средство. Так как она применяется местно, на результаты анализов не повлияет. Удачи Вам в лечении!