

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Дмитрий

**Возраст:** 20

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 02.02.2004 12:00:00

**формирования заключения врача:** 02.02.2004 12:00:00

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/1958/answer/1959>



## Заключение врача

Уважаемый Дмитрий! Вероятнее всего, имеет место инфекционно-воспалительный процесс (баланопостит - воспаление головки полового члена и крайней плоти). Прежде чем назначить лечение, надо выяснить причину этого воспаления, поэтому обследуйтесь: кровь на сахар (часто подобное бывает при сахарном диабете), сдайте анализы на урогенитальную инфекцию методом ПЦР (уреаплазмы, хламидии, микоплазмы, трихомонады, гарднереллы, кандиды, вирус простого герпеса и др.). Часто баланопостит сопровождается меатостенозом (сужением наружного отверстия мочеиспускательного канала). Надрывы чаще всего встречаются при короткой уздечке, или при слишком активном половом акте. Обычно заживает самостоятельно, без медицинского вмешательства. Но, чтобы ускорить этот процесс, поделайте ванночки с перманганатом калия (марганцовка слабо-розовый раствор 2-3 раза в день), после чего смазывать место надрыва мазью АУРОБИН. Эта мазь имеет широкий спектр применения, т. к. она содержит антибактериальные, противовоспалительные, обезболивающие средства. До полного заживления не рекомендуется жить половой жизнью для избежания постоянной травматизации. Если надрыв будет происходить часто, то имеет смысл обратиться к урологу по месту жительства для оперативного вмешательства (пластика уздечки). Удачи!