

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Вадим

Возраст: 35

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 01.08.2024 23:21:59

формирования заключения врача: 02.08.2024 08:46:03

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/316470/answer/316474>



Заключение врача

Я изучил представленными данные. Ниже мое заключение. Жалобы: Пациент жалуется на наличие уплотнения на пенисе, которая возникла более года назад после многократных натираний, приводивших к ране. Уплотнение болезненно при мастурбации. Анамнез заболевания: Пациент сообщает, что натёр область пениса до раны около двух лет назад, после чего многократно натирал эту же область. В результате образовалось уплотнение. В одной из областей шишка исчезла, но в другой осталась и продолжает вызывать дискомфорт. Анамнез жизни: Значимых событий, влияющих на текущее состояние здоровья, не указано. Интерпретация предоставленных данных: На предоставленных фотографиях видно уплотнение на коже пениса с участком белого цвета в центре, окружённым покраснением. Это может быть признаком хронического воспалительного процесса, возможно, гранулёмы или рубцовой ткани, образовавшейся в результате постоянного травматического воздействия. Заключение: На основании представленных данных можно предположить, что у пациента развилось хроническое воспаление с образованием рубцовой ткани. Это состояние может вызывать боль при механическом воздействии, таком как мастурбация. Рекомендации: 1. Консультация уролога: Необходимо обратиться к урологу для очного осмотра. 2. Обследование на ИППП методом ПЦР: Для исключения инфекций, передающихся половым путём (ИППП), рекомендуется пройти обследование методом полимеразной цепной реакции (ПЦР). 3. Кровь на RW: Также необходимо сдать кровь на реакцию Вассермана (RW) для исключения сифилиса. 4. Избегание травматизации: Рекомендуется избегать дальнейшего натирания и механического воздействия на поражённую область, чтобы предотвратить ухудшение состояния. 5. Местное лечение: Возможно назначение противовоспалительных и заживляющих мазей (например, ауробин местно 2 раза в день 10-14 дней).