

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Фаррух

Возраст: 35

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 23.09.2024 14:50:10

формирования заключения врача: 23.09.2024 20:07:39

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/316696/answer/316700>



Заключение врача

Жалобы

Пациент жалуется на неприятные ощущения в области отверстия полового члена, включая дискомфорт, рези и щипение, которые продолжаются более полугода. Эти симптомы появились после применения синтомициновой мази, мирамистина, глицерина и Кандид-Б крема.

Анамнез заболевания

1. Более полугода назад пациент применял синтомициновую мазь, мирамистин, глицерин и Кандид-Б крем на весь половой член для профилактики.
2. После применения указанных препаратов появились неприятные ощущения в области отверстия полового члена, которые сохраняются до сих пор.
3. Половых инфекций не обнаружено.
4. Половой член обрезан с детства.

Анамнез жизни

Значимых событий, не связанных с основной урологической проблемой, пациент не отмечает.

Интерпретация предоставленных данных

На основании предоставленных данных можно сделать следующие выводы:

1. Истончение слизистой оболочки полового члена является субъективной оценкой пациента. Для объективизации данных требуется очная консультация уролога или дерматолога.
2. Длительное существование проблемы и обилие жалоб может говорить о наличии у пациента психосоматического компонента.

Заключение

Основные жалобы пациента, вероятно, связаны с раздражением слизистой оболочки полового члена после применения указанных препаратов. Также возможно наличие психосоматического компонента, что требует комплексного подхода к лечению. Для точного диагноза и подбора лечения рекомендуется очный прием у уролога и дерматолога.

Рекомендации

1. **Очный прием у уролога и дерматолога:** Рекомендуется очно посетить уролога и дерматолога для осмотра и получения точного диагноза. Без очного осмотра сделать клиническое заключение невозможно.
2. **Использование увлажняющих и регенерирующих средств:** Для восстановления слизистой оболочки можно применять кремы и гели с увлажняющими и регенерирующими свойствами, такие как:
 - Гели с алоэ вера.
 - Кремы с витамином Е.
3. **Использование успокаивающих средств:** Для снижения дискомфорта и раздражения можно применять гели с успокаивающим эффектом, такие как:
 - Гели с лидокаином или бензокаином (например, Эмла крем).
 - Гели с экстрактом ромашки или календулы.
4. **Поддержание гигиены:** Соблюдайте ежедневную гигиену полового члена, используя мягкие, гипоаллергенные моющие средства. Избегайте чрезмерного трения и механических повреждений кожи.
5. **Избегание агрессивных средств:** Не используйте агрессивные антисептики и мази без консультации с врачом, чтобы избежать возможных аллергических реакций или ухудшения состояния.
6. **Психологическая поддержка:** В случае наличия психосоматического компонента рекомендуется консультация психолога или психотерапевта для комплексного подхода к лечению.
7. **Дополнительные обследования:** Возможно, потребуется провести дополнительные лабораторные и инструментальные исследования для исключения других возможных причин дискомфорта.

Если симптомы сохраняются или усилятся, настоятельно рекомендую обратиться за очной консультацией к урологу и дерматологу для более детального обследования и назначения соответствующего лечения.