Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Глеб

Возраст: 23

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 07.07.2025 02:40:32

формирования заключения врача: 07.07.2025 14:10:24

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://03uro.ru/consultations/question/321299/answer/321342

Заключение врача

Жалобы

1. **Отек крайней плоти** после длительной мастурбации (около 30 минут) без использования смазки.
2. Отсутствие боли, зуда и дискомфорта.
3. Мочеиспускание безболезненное, нарушений нет.

Анамнез заболевания

1. Симптомы возникли **после длительной мастурбации без смазки**.
2. Ранее подобных эпизодов не отмечалось (уточнить у пациента).
3. Проведено самостоятельное наблюдение, ухудшения состояния нет.
4. Пациент приложил фото: визуально — **отек крайней плоти**, признаков парафимоза (ущемления головки) нет.

Анамнез жизни

1. Возраст — 23 года, хронических заболеваний и операций не указано.
2. Особенности интимной жизни: мастурбация, без использования лубриканта.
3. Сопутствующих жалоб и заболеваний не отмечает (уточнить при необходимости).

Интерпретация представленных данных

1. Отек крайней плоти после механического воздействия (мастурбация без смазки) — **частая реакция на травматизацию нежной кожи и слизистой**.
2. Отсутствие боли, зуда, выделений, нарушения мочеиспускания — **маловероятно инфекционное воспаление**.
3. Фото подтверждает **отек без признаков ущемления (парафимоза)**.
4. Симптомы соответствуют **травматическому баланопоститу (воспалению крайней плоти и головки)** легкой степени.

Заключение

1. Наиболее вероятно — **травматический (механический) баланопостит**, возникший из-за длительного трения без смазки.
2. Парафимоз (ущемление головки) — **исключен** по фото и описанию.
3. Инфекционный процесс маловероятен, но при появлении боли, зуда, выделений или ухудшении состояния — требуется повторная консультация.

Рекомендации

1. **Гигиена:** 2 раза в день аккуратно промывать головку и крайнюю плоть теплой кипяченой

водой без мыла и агрессивных средств.
2. **Ванночки:** делать ванночки с очень слабым раствором перманганата калия (бледно-розовый цвет, вода кипяченая), по 5 минут 2 раза в день.
3. **После ванночек:** аккуратно просушить и нанести крем **Баланекс** 2 раза в день на область крайней плоти и головки, курс — 7–10 дней.
4. **Избегать травмирующих действий** (мастурбация, половые контакты) до полного восстановления.
5. **Для профилактики:** при мастурбации использовать лубрикант на водной основе. Рекомендую **Цистализ гель интимный** — содержит гиалуроновую кислоту, подходит для чувствительной кожи.
6. Если появятся **боль, зуд, выделения, ухудшение состояния, затруднение мочеиспускания** — немедленно обратиться к урологу.

Дополнительная информация и инструкции

1. Для контроля динамики — при ухудшении состояния или появлении новых симптомов сделать фото и повторно обратиться за консультацией.
2. Если потребуется — можно прислать фото для контроля заживления (фото делать при хорошем освещении, без вспышки, с расстояния 20–30 см, чтобы была видна вся область крайней плоти и головки).
3. При необходимости — подготовить список используемых средств гигиены и лубрикантов для обсуждения с врачом.