Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Александр

Возраст: 33

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 01.08.2025 16:24:37

формирования заключения врача: 01.08.2025 16:31:33

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://03uro.ru/consultations/question/323907/answer/323910

Заключение врача

Жалобы

1. Тревога по поводу возможности заражения инфекциями, передающимися половым путем (ИППП) после описанного эпизода интимного контакта.
2. Отсутствие объективных симптомов заболевания на момент обращения.

Анамнез заболевания

1. Пациент (мужчина, 34 года) описывает эпизод интимного контакта с другим мужчиной, включавший: мануальный контакт (трогал половой член партнера рукой), поцелуи в шею, щеки и соски (без поцелуев в губы), отсутствие орального, анального или вагинального секса, отсутствие контакта слизистых оболочек, отсутствие эякуляции на кожу или слизистые, эякуляция произошла в брюки.
2. После контакта руки были вымыты через час.
3. Партнер руками половой член пациента не трогал.
4. Проникновения не было.

Анамнез жизни

1. Сведения о хронических заболеваниях, перенесённых инфекциях, вакцинации, вредных привычках и регулярности половой жизни не предоставлены.
2. Информации о статусе ИППП у партнера нет.

Интерпретация представленных данных

1. Контакт ограничивался кожей и наружными покровами, без обмена биологическими жидкостями (кровь, сперма, слизь) и без контакта слизистых оболочек.
2. Основные пути передачи ИППП — половой (через слизистые), реже — через повреждённую кожу или кровь.
3. Мануальный контакт (рукой к половому члену) без повреждений кожи и без последующего контакта с собственными слизистыми оболочками (рот, глаза, уретра) практически не несёт риска передачи ИППП.
4. Поцелуи в щеки, шею, соски не представляют риска передачи ВИЧ, гепатитов, сифилиса и большинства других ИППП, если нет видимых повреждений кожи или слизистых.
5. Мытьё рук через час после контакта не увеличивает риск, если в течение этого времени не было контакта рук с собственными слизистыми.
6. Риск заражения ВИЧ, гепатитом B/C, сифилисом, гонореей, хламидиозом и другими ИППП при описанном сценарии — крайне низкий, практически отсутствует.

Заключение

1. Вероятность заражения ИППП в описанной ситуации практически отсутствует.
2. Риск передачи ВИЧ, гепатита B/C, сифилиса, гонореи и других инфекций через

мануальный контакт без повреждения кожи и без контакта с биологическими жидкостями — минимален.
3. Оснований для экстренного обследования или профилактики нет, если нет других факторов риска.

Рекомендации

1. Сохраняйте спокойствие: описанная ситуация не требует экстренных медицинских мер.
2. Если в ближайшие недели появятся необычные симптомы (высыпания, выделения, язвы, повышение температуры, увеличение лимфоузлов) — обратитесь к врачу для осмотра и обследования.
3. Для собственного спокойствия и профилактики рекомендуется:
    - Плановое обследование на основные ИППП (ВИЧ, сифилис, гепатиты, хламидиоз, гонорея, микоплазма, уреаплазма) раз в год при наличии половой жизни с разными партнёрами.
    - Использовать барьерные методы защиты (презервативы) при любых формах сексуальных контактов, особенно с малознакомыми партнёрами.
4. Если есть тревожность, не исключено обсудить ситуацию с врачом лично или на очной консультации.

Дополнительная информация и инструкции

1. В случае появления симптомов (выделения, сыпь, язвы, зуд, боль при мочеиспускании) — сделать фото изменений для врача, зафиксировать дату появления симптомов.
2. Для планового обследования подготовьте паспорт, полис ОМС, список принимаемых препаратов, если есть хронические заболевания — выписки.
3. Ведите наблюдение за состоянием здоровья в течение 1–2 месяцев после контакта.