

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Андрей

**Возраст:** 20

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 02.02.2005 16:38:22

**формирования заключения врача:** 03.02.2005 21:13:47

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/7624/answer/7625>



## Заключение врача

Уважаемый Андрей! Диагноз, который Вам поставил хирург – абсолютно верен. Баланопостит – это воспалительный процесс в области головки полового члена и крайней плоти. Какими микроорганизмами вызвано воспаление – можно выяснить с помощью обследования методом ПЦР-диагностики (если Вас не обследовали ранее), особое внимание надо уделить обследованию на кандиды (грибковое поражение), и на вирус герпеса типа 1,2, а также сдать кровь на сахар (иногда баланопоститы возникают при повышенном уровне сахара в крови). Жжение и наличие мочекишечного диатеза не связаны между собой. Никаких таблеток для снижения кислотности мочи Вам применять нет необходимости. Мочекишечный диатез – нарушение обмена веществ, при котором наблюдается повышенное выделение солей мочевой кислоты, моча при этом имеет сдвиг в кислую сторону. Лечение зависит от результатов обследования (на кандиды и герпес). Пока может применять нистатиновую мазь (или мазь Клотримазол, или Ауробин). Пишите, если будут еще вопросы.