

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: женья

Возраст: 19

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 08.03.2005 04:42:27

формирования заключения врача: 09.03.2005 18:50:56

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/8246/answer/8247>



Заключение врача

Уважаемый Женя! Судя по описываемой Вами картине, вероятнее всего, у Вас имеется урогенитальный кандидоз, который вызывает хроническое воспаление головки полового члена и крайней плоти (баланопостит). Длительно текущий баланопостит может закончиться рубцовым фимозом. Это состояние уплотнения (в результате хронического воспаления) крайней плоти, при котором становится невозможным обнажить головку полового члена (или она обнажается с трудом). Ваша тактика: необходимо сдать кровь на сахар, т. к. довольно часто хронический баланопостит имеет свойство обостряться при повышении уровня глюкозы в крови. Далее, Вам с женой необходимо обследоваться на кандиды и одновременно пролечиться от урогенитального кандидоза (не только местное лечение мазями, но и общее лечение). Если, несмотря на это, баланопостит будет возникать снова, если сужение крайней плоти будет прогрессировать, то можно рекомендовать оперативное лечение - операция циркумцизио (обрезание крайней плоти). Пишите, если будут еще вопросы.