

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Марина

**Возраст:** 20

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 08.04.2005 18:07:37

**формирования заключения врача:** 10.04.2005 13:59:30

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/8850/answer/8851>



## Заключение врача

Уважаемая Марина! Судя по описываемой Вами картине, вероятнее всего, у Вашего мужа 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 мужем необходимо обследоваться на урогенитальную инфекцию (хламидии, трихомонады, уреаплазмы, кандиды, микоплазмы, гарднереллы) и, если будет необходимость. 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.