Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Павел

Возраст: 43

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадеркина Виктория Анатольевна

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 04.04.2006 20:51:05

формирования заключения врача: 05.04.2006 22:04:18

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/16458/answer/16459

Москва, 2025

Заключение врача

Уважаемый Павел! Терапия простатита заключается не только в воздействии на микрофлору антибиотиками, но и в восстановлении микроциркуляции (кровообращения) в простате, улучшении оттока секрета из обтурированных (закупоренных) протоков ацинусов, т. е. улучшение дренажной функции, повышение интенсивности обменных и репаративных процессов в очаге воспаления, а также на нормализацию местной и общей сопротивляемости (иммунного статуса). В литературе имеются рекомендации по улучшению микроциркуляции путем включения в комплекс лечения спазмолитиков, антикоагулянтов и ферментных препаратов. Особенно их применение рекомендуется при упорном течении хронического простатита. Что касается физиотерапевтического лечения, то оно также применяется достаточно широко, оказывая противовоспалительное, обезболивающее, биорегуляторное воздействия, улучшая гемодинамику в органах малого таза, перипростатическом сосудистом сплетении. Аппараты для физиотерапевтического воздействия лучше применять в качестве дополнительного средства, после очной консультации уролога. На мой взгляд, применение его в качестве монотерапии (т. е. без основных препаратов) при лечении простатита нецелесообразно. По последним данным Европейской Ассоциации Урологов, хронический простатит не является причиной эректильной дисфункции. Удачи!