Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Роман

Возраст: 39

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадеркина Виктория Анатольевна

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 17.05.2006 09:00:06

формирования заключения врача: 17.05.2006 22:15:46

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/17450/answer/17451

Москва, 2025

Заключение врача

Уважаемый Роман! В возникновении хронического простатита принимают участие два основных фактора: застойный, приводящий к развитию морфофункциональных изменений в железе, и инфекционный, осложняющий данные изменения. Что касается инфекционного фактора, то, несмотря на его существенность, он далеко не единственный и не главный фактор. Он редко бывает первичным. Одного лишь проникновения микрофлоры в простату недостаточно для развития её воспаления. Существуют, так называемые, предрасполагающие факторы. Эти факторы могут быть общими (нарушения иммунитета) и местными (нарушение оттока простатического секрета, снижение клеточной устойчивости, ухудшение эффективности кровообращения в органах малого таза, нарушение уродинамики – мочеоттока – нижних мочевых путей). К предрасполагающим факторам относятся также частые половые эксцессы, малоподвижный образ жизни, хронические запоры, токсическое влияние алкоголя. Среди большинства болеющих хроническим простатитом бытует мнение, что основной причиной возникновения заболевания является проникновение инфекции в предстательную железу. Это создает впечатление, что единственная задача лечения простатита – борьба с инфекцией, и в случае ее уничтожения простатит будет излечен. Это мнение глубоко ошибочно, принимая во внимание вышеназванные причины и предрасполагающие факторы. Диагноз хронического простатита ставится на основании результатов обследований – секрета простаты, анализов на урогенитальную инфекцию (хламидии, трихомонады, уреаплазмы, микоплазмы, гарднереллы, кандиды и т. д.), результатов УЗИ (ТРУЗИ), посева секрета простаты на флору и чувствительность к антибиотикам, также жалоб больного. В Вашей ситуации, если Вы хотите достоверно узнать есть ли у Вас хронический простатит, то пройдите вышеуказанные обследования. По последним данным Европейской Ассоциации Урологов, хронический простатит не является причиной эректильной дисфункции. Лечение хронического простатита (если это действительно простатит) длительное, упорное, требует очень добросовестного отношения пациента в выполнении врачебных рекомендаций. Лечение включает иммуностимулирующие, антибактериальные препараты, противовоспалительные средства, фитотерапию, физиопроцедуры, массаж простаты, общеукрепляющие средства и витаминотерапию. Все обследование и лечение надо делать под контролем уролога для правильной оценки результатов и своевременной коррекции лечения. Избегайте излишней фиксации на этой проблеме (проблеме эрекции и простатита), иначе можно безуспешно лечиться всю жизнь. Удачи!