Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Денис

Возраст: 21

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 24.02.2004 12:00:00

формирования заключения врача: 24.02.2004 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/2326/answer/2327

Заключение врача

Уважаемый Денис! Ваш уролог совершенно прав, что назначил Вам всестороннее обследование. Простаторея, результаты УЗИ (несимметричные доли, участки фиброза – замещение нормальной ткани предстательной железы на соединительную ткань, т.е. рубцы), результаты анализа сока простаты – все это подтверждает диагноз хронического простатита. Заболевание предстательной железы, конечно, очень серьезно, т. к. предстательная железа участвует в активизации мужского полового гормона тестостерона. Но у Вас имеется также сопутствующие заболевания – уретрит (воспаление мочеиспускательного канала) и баланопостит (воспаление головки полового члена и крайней плоти). Причина этого, вероятнее всего, уреаплазма и кандиды (дрожжевой грибок). Воздержание в течение года только усугубляет течение хронического простатита, т. к. к инфекционному началу присоединяется застойный компонент. Наряду с основным лечением можно назначить диету (исключение острых, соленых, пряных блюд и полностью алкоголя), массажи простаты и физиопроцедуры (амплипульс, ДДТ и т. д.). Но пока Вы не избавитесь от уреаплазмы, все симптомы могут оставаться длительное время. Местно для того, чтобы избавиться от неприятных ощущений, можно применять ванночки с перманганатом калия (марганцовка – слабо-розовый раствор) 3-4 раза в день, после чего смазывать головку полового члена мазью АУРОБИН. Она содержит антибиотик, противовоспалительное и обезболивающее средство. Если у Вас остались вопросы, пишите, буду рад помочь. Шадёркин И.А.