

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Роман

Возраст: 21

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 03.04.2004 12:00:00

формирования заключения врача: 03.04.2004 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://www.03uro.ru/consultations/question/2938/answer/2939>



Заключение врача

Уважаемый Роман! Ситуация непростая. Вам надо сделать УЗИ (почек, мочевого пузыря, предстательной железы с определением количества остаточной мочи), секрет простаты, анализы на урогенитальную инфекцию методом ПЦР-диагностики (хламидии, трихомонады, уреоплазмы, гарднереллы, микоплазмы, кандиды и др.), посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам, общий анализ мочи. Этот минимальный спектр обследования поможет Вашему лечащему врачу определиться с дальнейшей тактикой. 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). 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. Боли и дизурические явления (рези, частые позывы на мочеиспускание, чувство неполного опорожнения мочевого пузыря) при хроническом простатите обусловлены раздражением рецепторного аппарата предстательной железы, задней уретры, застойными явлениями в железе, непосредственным вовлечением в процесс соседних органов. Судя по симптомам, которые Вы описали, вероятнее всего, у Вас действительно хронический воспалительный процесс в предстательной железе. Но для того, чтобы назначить лечение, сначала надо уточнить причину, вызвавшую воспаление. Переохлаждение, перенесенные ранее простудные заболевания, прием алкоголя - это всего лишь предрасполагающие факторы. Лечение провести заочно невозможно - оно включает антибактериальные, противовоспалительные, иммуностимулирующие средства, простатотропные препараты, физиопроцедуры, инстилляции лекарственных веществ, массажи простаты и т. д. Хроническое воспаление предстательной железы требует очень тщательного и педантичного к себе отношения. Все лечение и обследование настоятельно рекомендую проходить под контролем уролога для своевременной коррекции. Выздоровливайте! [Шадёркин И.А.](#)