Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Александр

Возраст: 47

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 12.02.2025 00:01:37

формирования заключения врача: 12.02.2025 08:46:24

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/318573/answer/318574

Заключение врача

Жалобы

Пациент 47 лет, ранее обращался с жалобами на **гемоспермию** (коричневатый оттенок спермы). Был поставлен диагноз **хронический простатит** с гемоспермией. Прошел курс лечения **ципрофлоксацином** в течение 2 недель, после чего врач рекомендовал продолжить прием препарата еще на 10 дней. С момента последнего приема антибиотика прошло **3 недели**. Пациент интересуется, можно ли возобновить прием ципрофлоксацина после такого перерыва.

Анамнез заболевания

Пациент ранее проходил лечение по поводу **хронического простатита** с гемоспермией. Был назначен курс **ципрофлоксацина** на 2 недели, после чего врач рекомендовал продолжить прием препарата еще на 10 дней. Однако пациент не возобновил лечение, и с момента последнего приема антибиотика прошло **3 недели**.

Интерпретация предоставленных данных

1. **Перерыв в 3 недели** после завершения курса антибиотиков является значительным. Это может снизить эффективность лечения, так как бактерии, если они присутствовали, могли восстановить свою активность.

2. **Отсутствие данных обследования** (например, результатов анализов мочи, секрета предстательной железы, УЗИ) не позволяет объективно оценить текущее состояние пациента и необходимость повторного курса антибиотиков.

3. **Диагноз "застойный хронический простатит"** не соответствует современным клиническим рекомендациям. В международной практике используется термин **хронический простатит/синдром хронической тазовой боли** (категория III по классификации NIH).

Заключение

На основании предоставленной информации, **возобновление приема ципрофлоксацина без дополнительных обследований и консультации лечащего врача не рекомендуется**. Перерыв в 3 недели после завершения курса антибиотиков делает повторный прием препарата нецелесообразным без подтверждения наличия инфекции.

Рекомендации

1. **Обратитесь к лечащему урологу** для очной консультации. Врач сможет оценить текущее состояние, при необходимости назначить дополнительные обследования (например, анализ секрета предстательной железы, посев мочи, УЗИ).

2. **Дополнительные обследования**, которые могут быть рекомендованы:

- Общий анализ мочи.
- Микроскопия и посев секрета предстательной железы.
- УЗИ предстательной железы и органов малого таза.
- Анализ крови на уровень ПСА (простатоспецифического антигена).

3. **Образ жизни**:

- Продолжайте регулярные физические упражнения, уделяя внимание упражнениям для улучшения кровообращения в области таза.
- Избегайте длительного сидения, делайте перерывы для разминки.
- Увеличьте частоту эякуляций (если нет противопоказаний) для предотвращения застойных явлений.

4. **Психологическая поддержка**:

- Не стоит чрезмерно беспокоиться о состоянии здоровья. Гемоспермия, особенно при отсутствии других симптомов, редко связана с серьезными заболеваниями.
- Обсудите свои переживания с лечащим врачом, чтобы получить дополнительную информацию и успокоение.

Важно: Самолечение антибиотиками без подтверждения инфекции может привести к развитию устойчивости бактерий и другим побочным эффектам. Обратитесь к врачу для получения квалифицированной помощи.