

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Марат

Возраст: 38

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 02.06.2025 10:11:08

формирования заключения врача: 02.06.2025 14:46:10

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://www.03uro.ru/consultations/question/319300/answer/319304>



Заключение врача

Жалобы

1. Частые рецидивы хронического простатита на протяжении более 3 лет.
2. Обострение симптомов после мастурбации (усиление неприятных ощущений).
3. Временное облегчение после курсов антибиотиков и других лекарств.
4. Половая жизнь нерегулярная, мастурбация также редкая.

Анамнез заболевания

1. Первое обострение простатита произошло более 3 лет назад.
2. С тех пор отмечаются частые рецидивы заболевания.
3. Неоднократно проводились анализы (в том числе на инфекции), УЗИ, МРТ — инфекций не выявлено.
4. Проводилось лечение антибиотиками, ректальными свечами и другими препаратами — эффект временный.
5. После мастурбации отмечается ухудшение состояния.

Анамнез жизни

1. Возраст — 38 лет.
2. Не женат, половая жизнь нерегулярная.
3. Сопутствующие заболевания, перенесённые операции и другие особенности образа жизни не указаны.

Интерпретация представленных данных

1. На данный момент описаны рецидивирующие симптомы хронического простатита без выявленной инфекционной причины.
2. Рецидивы могут быть связаны не только с инфекцией, но и с нарушением уродинамики (оттока мочи), застойными явлениями в предстательной железе, особенностями образа жизни (малоподвижность, редкая половая активность), а также психоэмоциональными факторами.
3. Ухудшение после мастурбации может быть связано с реакцией простаты на эякуляцию и последующий застой секрета.
4. Для объективизации состояния крайне важно получить дополнительные данные: анализ мочи, посев мочи, УЗИ органов малого таза с определением остаточной мочи, микроскопия и посев секрета предстательной железы, а также ПЦР на инфекции, передающиеся половым путем.
5. Для оценки функции мочеиспускания рекомендуется вести **дневник мочеиспускания** — это поможет понять, есть ли нарушения уродинамики, которые могут поддерживать воспалительный процесс.

Заключение

1. Наиболее вероятна **небактериальная форма хронического простатита** (синдром хронической тазовой боли), учитывая отсутствие выявленных инфекций и частые рецидивы.
2. Возможен вклад застойных явлений из-за редкой эякуляции, нарушений оттока мочи, а также психоэмоциональных факторов.
3. Для подтверждения гипотезы и исключения других причин необходимы дополнительные обследования.

Рекомендации

1. **Вести дневник мочеиспускания** в течение 3-5 дней. Это поможет объективно оценить частоту, объем и особенности мочеиспускания.

Где скачать:

- [iOS - приложение «ЭТТА»](#)
- [Android - приложение «ЭТТА»](#)

Как пользоваться: После каждого мочеиспускания и/или эпизода недержания записывайте время, примерный объем мочи (можно измерять в мерном стаканчике или по ощущениям), наличие позывов, дискомфорта или других симптомов. Это даст врачу объективную картину работы мочевого пузыря и поможет выявить скрытые нарушения.

2. **Сдать следующие анализы:**

- Общий анализ мочи.
- Посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам.
- УЗИ мочевого пузыря и предстательной железы с определением объема остаточной мочи.
- Микроскопия секрета предстательной железы.
- Бактериологический посев секрета предстательной железы.
- ПЦР-диагностика на инфекции, передающиеся половым путем (хламидии, микоплазмы, уреаплазмы, гонококк, трихомонады и др.).

3. При наличии частых анализов мочи для самоконтроля можно использовать **тест-систему для экспресс-анализа мочи «Желтая бабочка»** (продается в аптеках).

4. Постарайтесь более подробно описать свои жалобы:

- Какие именно ощущения беспокоят (боль, жжение, тяжесть, частота мочеиспускания и т.д.)?
- Есть ли ночные позывы к мочеиспусканию?
- Как изменяется самочувствие после физической нагрузки, половой жизни, приема алкоголя?
- Были ли когда-либо травмы, операции, хронические заболевания?

5. До получения результатов обследования воздержитесь от самостоятельного приема антибиотиков и других препаратов.

6. Соблюдайте режим дня, избегайте переохлаждения, чрезмерных физических нагрузок, старайтесь не задерживать мочеиспускание.

Дополнительная информация и инструкции

1. **Как делать качественные фото для осмотра:** Если потребуется фото для дистанционного осмотра, делайте снимки при хорошем освещении, на нейтральном фоне, без использования фильтров. Фото должно быть четким, с разных ракурсов, при необходимости — с линейкой для масштаба.
2. **Какие документы подготовить:** Результаты всех предыдущих анализов, заключения УЗИ, МРТ, выписки из стационара или амбулаторной карты.
3. **Как вести наблюдение дома:** Отмечайте любые изменения в самочувствии, появление новых симптомов, связь с физической активностью, питанием, стрессом. Все эти данные фиксируйте для последующего обсуждения с врачом.