**Симптомы** :

Постоянное жжение в канале, увеличивающейся прии после мочеиспускании. Сильные боли в крестцовом отделе позвоночника. Частое мочеиспускание с резкими позывами (3 раза за ночь). Покраснение кожи головки п. члена, увеличивающейся ночью. Ночью постоянно в эрегированном состоянии (болевое состояние), которое прохидит после мочеиспускания. В канале есть небольшое воспаление, которое было выявлено путем уретро-цистоскопией. Быстрое семяизвержение и очень болезненное в канале. После чего все вышеуказанные симптомы (боль в канале, мышцах, суставах) увеличиваются в несколько раз. Постоянные боли в суставах и мышцах.

Данные симптомы проявляются с 20010 года, начиная с баланопостита.

Половой партнер один. У жены я тоже. Она неоднократно сдавала анализы на ЗППП и мазки. Все чисто.

**Хронология обследования и что было обнаружено:**

- С 2008 года постоянная сдача анализов на ЗППП и сока простаты (ниче го не было найдено)

- 2012 год. Дерматовенеролог Сергеев Александр Владимирович. Диагноз: возможно простатит. В течении года прописал свечи, уколы Простатилен. Нет изменений. Сок простаты брал неоднократно на ЗППП. Ничего не было найдено. Диагноз не поставлен. Подозрение на герпес. Выписал Вильпрафен - нет результата.

- Май 2014. Ватолин Павел Викторович. Диагноз не поставлен. Отправил в Москву или в Самару.

- Июнь 2014. Мучкаева Вера Семеновна. Дерматовенеролог. Грибковая инфекция совместно с неизвестной. Лечение: Орунгамин 10 дней. Местно пимафукорт. От грыбка лечение помогло, но жжение осталось. Перенаправила к Рыбалкину Сергею Борисовичу.

- Август 2014. Глав. Врач дерматовенероглог Рыбалкин С.Б. Диагноз не поставлен. Лекарства: 5-нок , фитолизин (пил 14 дней, небольшие изменения есть, нов целом картина остается). Неохотно занимался лечением, отправил обратно к Сергееву А.В.

- Сентябрь2014. Уролог Костюченко Денис Олегович. Первым делом заподозрил простатит. Выписал: Фокусин, Афала. Без изменений, что не сказать больше. Афала вызывает семяизвержение в мочевой канал. После чего жжение в канале сильно возрастали. Зофлокс, Тексамен. Уротол – пропил курс. Уротол немного снизил жжение и частое мочеиспускание. После 2 недель, все симптомы возобновились.

- Сентябрь 2014. Уролог Новиков Ю.К. Сделал уретроскопию. Результат прилагается. Сказал, что виной может быть только ЗППП. Назначил анализ на ЗППП, ничего не было найдено. Выписал лечение на месяц. Улучшения не наблюдалось, только ухудшение.

- Февраль 2015. Ревматолог Воеводина Татьяна Семеновна. Были сданы анализы крови, мочи. Диагноз: реактивный артрит хронического течения на фоне урологической патологии. Хламидии? Лечение первой стадии: сумамед 500 мг.4 дня, метронидазол 7 дней, флюкостат.

- Март 2015. Воеводина Т.С. очень сильно убеждала в лечении ЗППП (хламидий) и назначила вторую стадию лечения: 10 капельниц метрогил, ципрофлоксацин. Наблюдения по их применению:

1 – й день. Улучшение со стороны позвоночника. Боли почти прошли. Урология. Жжение в канале при мочеиспускании. 3-й день. Небольшие боли в крестцовом отделе. Жжение в увеличилось. По 3 раза за ночь мочеиспускания. 4-й день. Боли в позвоночнике усилились, стреляет в ногу при нагибании или при вращении левой ногой. Урология без изменений. 5-й день. Сильнейшие головные боли в затылочной области. Позвоночник и урология без изменений и т.д. Кроме применения флюкостата самостоятельно пью курс орунгамина 4 таблетки в день. Лечение остановил на 8-й капельницу в результате ухудшения самочувствия. Очень сильное грибковое воздействие, лечил 2 месяца.