

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** женя.usceila pochta.ru

**Возраст:** 19

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 20.06.2005 00:32:06

**формирования заключения врача:** 20.06.2005 18:05:50

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/10118/answer/10119>



## Заключение врача

Уважаемый Женя! 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). К предрасполагающим факторам относятся также частые половые эксцессы, малоподвижный образ жизни, хронические запоры, токсическое влияние алкоголя. 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. Диагноз хронического простатита ставится на основании результатов обследований – секрета простаты, анализов на урогенитальную инфекцию (хламидии, трихомонады, уреоплазмы, микоплазмы, гарднереллы, кандиды и т. д.), результатов УЗИ (ТРУЗИ), посева секрета простаты на флору и чувствительность к антибиотикам, также жалоб больного. В Вашей ситуации, если Вы хотите достоверно узнать есть ли у Вас хронический простатит, то пройдите вышеуказанные обследования. По последним данным Европейской Ассоциации Урологов, хронический простатит не является причиной эректильной дисфункции. Лечение хронического простатита длительное, упорное, требует очень добросовестного отношения пациента в выполнении врачебных рекомендаций. Лечение включает иммуностимулирующие, антибактериальные препараты, противовоспалительные средства, фитотерапию, физиопроцедуры, массаж простаты, общеукрепляющие средства и витаминотерапию. Все обследование и лечение надо делать под контролем уролога для правильной оценки результатов и своевременной коррекции лечения. Избегайте излишней фиксации на этой проблеме (проблеме эрекции и простатита), иначе можно безуспешно лечиться всю жизнь. Если будут ещё вопросы, пишите. Удачи!