

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Дима

Возраст: 19

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 25.06.2005 13:13:28

формирования заключения врача: 26.06.2005 19:24:27

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/10244/answer/10245>



Заключение врача

Уважаемый Дима! Такие боли могут быть вызваны несколькими причинами, в том числе и не связанными с урологией. Это может быть и хронический воспалительный процесс в предстательной железе, и проявление пояснично-крестцового остеохондроза, и синдром хронической тазовой боли, и еще многие состояния. Вы совершенно верно делали, что не оставляли без внимания это состояние, но для уточнения диагноза и выяснения причины болей необходим только очный прием и тщательное обследование. Для этого Вам необходимо обследоваться: на урогенитальную инфекцию методом ПЦР-диагностики (хламидии, трихомонады, уреаплазмы, гарднереллы, микоплазмы, кандиды), сдать общий анализ мочи, секрет простаты, посев мочи и секрета простаты на флору и чувствительность к антибиотикам, сделать УЗИ (почек, мочевого пузыря с определением количества остаточной мочи, предстательной железы, органов мошонки). Также необходимо знать: как давно это появилось, как развивалось (постепенно или резко), есть ли боли, рези при мочеиспускании, другие жалобы. Рекомендовать можно применение свечей с индометацином - по 1 свече на ночь - 10 дней. Но все-таки, лучше обследоваться под контролем уролога по месту жительства. Удачи!