

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Андрей

**Возраст:** 21

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 27.03.2004 12:00:00

**формирования заключения врача:** 27.03.2004 12:00:00

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/2816/answer/2817>



## Заключение врача

Уважаемый Андрей! Хронический простатит – это не приговор, а диагноз, требующий подтверждения. 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, спермограммы, анализов на урогенитальную инфекцию (хламидии, трихомонады, уреаплазмы, микоплазмы, гарднереллы, кандиды и т. д.), результатов УЗИ (ТРУЗИ – трансректальное УЗИ), а также жалоб больного. В Вашей ситуации, если были выявлены уреа- (микоплазмы) и хламидии, то сначала надо избавиться от них, причем, не просто пролечиться, а получить результат контрольного анализа через месяц после лечения. Одновременно с Вами лечение должны были пройти половые партнеры, иначе возможно повторное инфицирование. Большое значение в лечении простатита имеют не только лекарственные средства, но и фитотерапия, массаж предстательной железы (по показаниям), инстилляции лекарственных веществ в мочевой пузырь, физиопроцедуры. Если Вас не устраивает Ваш лечащий врач, то найдите такого врача уролога, который будет более внимателен к Вашим проблемам. Пишите, если будут вопросы. Удачи! [Шадёркин И.А.](#)