

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Сергей

Возраст: 21

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 10.09.2003 12:00:00

формирования заключения врача: 10.09.2003 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/288/answer/289>



Заключение врача

Уважаемый Сергей! У Вас очень серьезный случай. Скорее всего, год назад у Вас после простуды были клинические симптомы острого геморрагического цистита, с последующим возникновением восходящей инфекции и развитием хронического простатита. Вы понимаете, что виртуально сложно правильно оценить всю клинику, необходим личный осмотр, пальпация, дополнительные данные течения заболевания. Не совсем понятно сколько по времени Вы пропили таривид с омником, как изменились жалобы на данный момент - может какие-то симптомы исчезли, какие-то появились, была ли в течение года смена полового партнера. Как давно Вы последний раз делали УЗИ и обследование на урогенитальную инфекцию? В результате хронического простатита, возможно, появились признаки нарушения копулятивной функции (уменьшение количества спермы). Конечно, такое длительное заболевание и лечение способно вызвать депрессию, но Вам необходимо сейчас мобилизовать все силы, успокоиться и спокойно заняться своим здоровьем, а я попытаюсь Вам в этом помочь. Для начала Вам необходимо повторить УЗИ (почек, мочевого пузыря с определением количества остаточной мочи, предстательной железы, органов мошонки); обследоваться на урогенитальную инфекцию (хламидии, трихомонады, уреаплазмы, гарднереллы, микоплазмы, кандиды) методом ПЦР диагностики, т.к. она дает 98% точной информации, даже если инфекция находится в скрытом состоянии. Далее, надо сдать сок простаты (с помощью уролога) и общий анализ мочи, посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам. Все вышеперечисленные анализы необходимо сдать потому, что заболевание протекает длительно - год, с периодическими обострениями, с нарушениями не только мочевыводящей, но и половой функции (это говорит о серьезности процесса). Тем более, что вы принимали большое количество препаратов, в том числе и антибиотиков, которые могли повлиять на чувствительность микроорганизмов. В зависимости от результатов этих обследований будет зависеть и дальнейшая тактика. Вы совершенно справедливо заметили, что нужно знать, ЧТО лечить. Если будет выявлена урогенитальная инфекция, то лечение должны пройти оба половых партнера. При сообщении мне подробных результатов, буду рад помочь.