

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Николай

Возраст: 21

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 03.04.2004 12:00:00

формирования заключения врача: 03.04.2004 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/2936/answer/2937>



Заключение врача

Здравствуйтесь, уважаемый коллега! Заболевание, клиническую картину которого Вы описываете, вероятнее всего, действительно является хроническим простатитом. Вы прекрасно обследованы, кроме того, лечение, проведенное Вам, абсолютно правильное и грамотное. В вашем нынешнем состоянии есть три выхода. Первое: Вы умный человек, уролог, поэтому понимаете, что нельзя погружаться в собственное заболевание. Если Вы не можете изменить что-либо в своем заболевании, то надо изменить свое отношение к этому заболеванию. Отвлечитесь на время (Вы пытались это сделать), забудьте о лечении, займитесь активно работой, отдыхом, полностью абстрагируйтесь от себя самого. Второе: минимальное лечение. Кальцинаты в простате, если они образовались, то, вероятнее всего, там и останутся. Предложено много литолитических смесей, но, как показывает практика, все они недостаточно эффективны. Единственным способом удаления камней является трансуретральная экстракция камней, но Вам она, на мой взгляд, не показана. Камни в простате – это результат былых воспалительных процессов, теоретически они могут образовываться и в результате рефлюкса. Эффективность таких препаратов, как лидаза, алое, также сомнительна. Единственное, что можно Вам принимать в качестве минимального лечения – это кардура по 2 мг на ночь («уберет» остаточную мочу, улучшит кровоток в простате и т. д.) и, если выражен болевой синдром – то свечи с индометацином по 1 свече на ночь per rectum. Третье. Камни в простате будут всегда поддерживать хронический тлеющий воспалительный процесс, поэтому Вы можете проводить длительную антибактериальную противовоспалительную терапию до санации секрета простаты. Вы сами должны выбрать, какой выход будет для Вас наиболее приемлемым. С уважением. Пишите, буду рад помочь.

[Шадёркин И.А.](#)