

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Елена

**Возраст:** 20

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 09.04.2004 12:00:00

**формирования заключения врача:** 09.04.2004 12:00:00

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/3010/answer/3011>



## Заключение врача

Уважаемая Елена! При достоверно установленном диагнозе аденомы простаты нет необходимости в применении такого количества лекарств, если только она не сопровождается обострением хронического простатита. Перечисленные Вами препараты не все относятся к антибиотикам. Чтобы решить, какие из лекарств действительно необходимы Вашему мужу, надо пройти всестороннее обследование и точно знать его жалобы. Обследование включает: общий анализ мочи, посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам, анализы на урогенитальную инфекцию (хламидии, трихомонады, микоплазмы, уреаплазмы, гарднереллы, кандиды и т. д.), секрет простаты, УЗИ (почек, мочевого пузыря, предстательной железы с определением количества остаточной мочи), кровь на PSA (простатспецифический антиген – маркер на злокачественные опухолевые заболевания простаты). При описании клинической картины особое внимание надо уделить жалобам: боли (есть или нет, где, куда иррадируют), боли и рези в мочеиспускательном канале, затруднение мочеоттока (приходится ли натуживаться при мочеиспускании, долго ли происходит сам процесс мочеиспускания, есть ли чувство неполного опорожнения мочевого пузыря), струя мочи (вялая, прерывистая, каплями и т. д.), сколько раз приходится вставать ночью для мочеиспускания, учащено ли мочеиспускание в дневное время. Это далеко не весь перечень вопросов, которые необходимо уточнить. При сообщении мне результатов, буду рад помочь Вашему мужу. [Шадёркин И.А.](#)