

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Эд

**Возраст:** 29

**Пол:** Мужской

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 10.08.2024 13:57:45

**формирования заключения врача:** 12.08.2024 08:44:22

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/316494/answer/316499>



## Заключение врача

Я изучал Ваши данные. Ниже мое заключение

### Жалобы

Пациент жалуется на хронические урологические проблемы, продолжающиеся в течение 3 лет. Характер жалоб не уточнен, но можно предположить наличие дискомфорта или болевых ощущений, связанных с урогенитальной системой, а также возможные нарушения мочеиспускания или сексуальной функции.

### Анамнез заболевания

1. **3 года назад** - начало симптомов, предположительно связанных с варикоцеле.
2. **Периодические визиты к врачу** - врач связывал симптомы с варикоцеле, однако значительного улучшения состояния не наблюдалось.
3. **Недавно** - пациент решил сдать анализы для более точного определения причины симптомов, результаты которых представлены ниже.

### Анамнез жизни

Значимых событий, не связанных с основным урологическим заболеванием, не указано.

### Интерпретация предоставленных данных

Не ясно заключение анализа микробиоты кому принадлежит: пациенту или его половому партнеру.

На основании анализа микробиоты урогенитального тракта выявлены следующие ключевые моменты:

1. **Отсутствие ДНК *Neisseria gonorrhoeae* и *Candida spp.*** - исключает гонорею и кандидоз.
2. **Повышенное количество *Lactobacillus spp.*** - нормальная микрофлора.
3. **Обнаружение *Gardnerella vaginalis* и *Ureaplasma spp.*** - возможно наличие бактериального вагиноза.
4. **Отсутствие других патогенных микроорганизмов** - исключает инфекции, передающиеся половым путем, такие как хламидиоз и микоплазмоз.

## Заключение

На основании предоставленных данных можно предположить наличие дисбиоза урогенитального тракта, что может быть связано с хроническим воспалительным процессом. Также возможно наличие бактериального вагиноза (полового партнера?). Однако, для формирования окончательного заключения необходимо уточнение характера жалоб и проведение дополнительных обследований.

## Рекомендации

### **Необходимы дополнительные обследования:**

- Уточнение заключение анализа микробиоты кому принадлежит: пациенту или его половому партнеру?
- Уточнение характера жалоб пациента для более точной диагностики.
- Повторный анализ на *Ureaplasma spp.* и *Gardnerella vaginalis* с целью подтверждения диагноза.
- Анализ на наличие других возможных инфекций, включая вирусные инфекции. - УЗИ органов мочевого пузыря, простаты с определением объема остаточной мочи для исключения структурных аномалий.