

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Руслан

**Возраст:** 24

**Пол:** Мужской

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 15.08.2024 19:24:09

**формирования заключения врача:** 16.08.2024 09:04:33

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/316520/answer/316521>



## Заключение врача

Я изучил Ваши данные. Ниже мое заключение

### Жалобы

Пациент жалуется на **выраженные позывы к мочеиспусканию, выделение гноя и нитей в моче, очень быструю эякуляцию и жёлтую сперму с комками**. Также отмечает отсутствие нормальной жизни из-за постоянных позывов.

### Анамнез заболевания

Пациент длительное время лечит **простатит** с помощью различных препаратов. Несмотря на лечение, симптомы не проходили. Было принято решение пройти **уретроцистоскопию**, после которой был поставлен диагноз **колликулит**. Три месяца назад пациенту было проведено несколько инстилляций с **протарголом, димексидом и синтомицином**. После процедур симптомы ухудшились, появились **гнойные выделения и нити в моче**.

### Анамнез жизни

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

### Интерпретация предоставленных данных

На основании предоставленных данных можно предположить, что у пациента развилось **обострение воспалительного процесса** в мочевом пузыре и уретре. Введение инстилляций могло вызвать **раздражение слизистой оболочки** мочевого пузыря и уретры, что привело к усилению симптомов. **Гнойные выделения и нити в моче** могут свидетельствовать о продолжающемся инфекционном процессе.

### Заключение

Симптомы пациента указывают на возможное **обострение хронического воспалительного процесса** в мочевом пузыре и уретре, возможно связанное с **повреждением слизистой оболочки** после инстилляций. Также не исключена возможность **инфекционного процесса**.

### Рекомендации

**1. Обратитесь к урологу для проведения следующих обследований:**

- Общий анализ мочи и посев мочи на микрофлору с определением чувствительности к антибиотикам.

- Спермограмма

- УЗИ мочевого пузыря и предстательной железы с определением объема остаточной мочи.

- Урофлоуметрия для оценки функции мочевого пузыря и уретры.

## **2. Заполнение дневника мочеиспускания в течение 3-х суток:**

- В дневнике фиксируются время каждого мочеиспускания, объем выделенной мочи и любые сопутствующие симптомы. Это поможет урологу оценить частоту и объем мочеиспусканий, а также наличие ночных позывов.

## **3. Лечение:**

- При подтверждении инфекционного процесса, начать курс антибиотикотерапии, основываясь на результатах посева мочи.

- Применение противовоспалительных препаратов (например, нестероидных противовоспалительных средств) для уменьшения воспаления и болевого синдрома.

## **4. Общие рекомендации:**

- Пить достаточное количество жидкости для естественного "промывания" мочевых путей.

- Избегать раздражающих продуктов (острое, солёное, алкоголь).

- Поддерживать гигиену половых органов.

## **5. Избегайте инвазивных процедур:**

- Без крайней необходимости не проводить инвазивные процедуры в области уретры, мочевого пузыря и простаты.

## **6. Найдите грамотного уролога по месту жительства:**

- Рекомендуется найти опытного уролога, который сможет провести все необходимые обследования и назначить адекватное лечение.