

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Александр

**Возраст:** 46

**Пол:** Мужской

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 12.02.2025 00:01:37

**формирования заключения врача:** 12.02.2025 08:46:24

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/318573/answer/318574>



## Заключение врача

### Жалобы

Пациент 47 лет, ранее обращался с жалобами на **гемоспермию** (коричневатый оттенок спермы). Был поставлен диагноз **хронический простатит** с гемоспермией. Прошел курс лечения **ципрофлоксацином** в течение 2 недель, после чего врач рекомендовал продолжить прием препарата еще на 10 дней. С момента последнего приема антибиотика прошло **3 недели**. Пациент интересуется, можно ли возобновить прием цiproфлоксацина после такого перерыва.

### Анамнез заболевания

Пациент ранее проходил лечение по поводу **хронического простатита** с гемоспермией. Был назначен курс **ципрофлоксацина** на 2 недели, после чего врач рекомендовал продолжить прием препарата еще на 10 дней. Однако пациент не возобновил лечение, и с момента последнего приема антибиотика прошло **3 недели**.

### Интерпретация предоставленных данных

- Перерыв в 3 недели** после завершения курса антибиотиков является значительным. Это может снизить эффективность лечения, так как бактерии, если они присутствовали, могли восстановить свою активность.
- Отсутствие данных обследования** (например, результатов анализов мочи, секрета предстательной железы, УЗИ) не позволяет объективно оценить текущее состояние пациента и необходимость повторного курса антибиотиков.
- Диагноз "застойный хронический простатит"** не соответствует современным клиническим рекомендациям. В международной практике используется термин **хронический простатит/синдром хронической тазовой боли** (категория III по классификации NIH).

### Заключение

На основании предоставленной информации, **возобновление приема цiproфлоксацина без дополнительных обследований и консультации лечащего врача не рекомендуется**. Перерыв в 3 недели после завершения курса антибиотиков делает повторный прием препарата нецелесообразным без подтверждения наличия инфекции.

### Рекомендации

- Обратитесь к лечащему урологу** для очной консультации. Врач сможет оценить текущее состояние, при необходимости назначить дополнительные обследования (например, анализ секрета предстательной железы, посев мочи, УЗИ).

## 2. **Дополнительные обследования**, которые могут быть рекомендованы:

- Общий анализ мочи.
- Микроскопия и посев секрета предстательной железы.
- УЗИ предстательной железы и органов малого таза.
- Анализ крови на уровень ПСА (простатоспецифического антигена).

## 3. **Образ жизни:**

- Продолжайте регулярные физические упражнения, уделяя внимание упражнениям для улучшения кровообращения в области таза.
- Избегайте длительного сидения, делайте перерывы для разминки.
- Увеличьте частоту эякуляций (если нет противопоказаний) для предотвращения застойных явлений.

## 4. **Психологическая поддержка:**

- Не стоит чрезмерно беспокоиться о состоянии здоровья. Гемоспермия, особенно при отсутствии других симптомов, редко связана с серьезными заболеваниями.
- Обсудите свои переживания с лечащим врачом, чтобы получить дополнительную информацию и успокоение.

**Важно:** Самолечение антибиотиками без подтверждения инфекции может привести к развитию устойчивости бактерий и другим побочным эффектам. Обратитесь к врачу для получения квалифицированной помощи.