Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Андрей

Возраст: 48

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 17.09.2025 00:50:35

формирования заключения врача: 17.09.2025 09:16:34

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://03uro.ru/consultations/question/326376/answer/326383

Заключение врача

Здравствуйте, Андрей.

Вижу Ваш анализ, да, Enterococcus faecalis обнаружен в высокой степени контаминации (10^6 КОЕ/мл). И то, что Вы уже пробовали разные антибиотики – амоксиклав, ампициллин – и без толку, тоже понятно.

Сразу скажу: лечение такой инфекции – задача непростая, особенно если она устойчивая к антиьактериальной терапии, как в Вашем случае. Энтерококки часто обладают устойчивостью к многим препаратам.

Но прежде чем говорить о лечении, важно понять, что вообще происходит. Дело в том, что обнаружение энтерококка в посеве эякулята – это не всегда приговор. Это может быть просто контаминация, либо отражать реальную проблему. Поэтому мне нужно больше информации от Вас.

Что сейчас самое главное? Беспокоит ли Вас что-то конкретное? Есть ли какие-то симптомы:
- Боль внизу живота, пояснице?
- Проблемы с мочеиспусканием (частое, болезненное)?
- Дискомфорт во время полового акта или эякуляции?
- Выделения из уретры?

Понимаете, сам по себе посев – это только часть картины. Нужно понять, есть ли *реакция* организма на этот энтерококк, есть ли *воспаление*. Простое обнаружение бактерии не всегда требует лечения.

Что я бы рекомендовал сделать дальше:
1. Спермограмма. Это позволит оценить общее состояние спермы, количество сперматозоидов, их подвижность и морфологию. Иногда воспаление может влиять на эти показатели.
2. Секрет предстательной железы (простатический секрет). Тут можно сделать два исследования:
- Микроскопия секрета предстательной железы. Это позволит увидеть, есть ли в секрете признаки воспаления – лейкоциты. Если их много, значит, есть воспалительный процесс.
- Бактериологический посев секрета предстательной железы. Он очень похож на тот анализ, который Вы уже сделали (посев эякулята), но берется материал непосредственно из простаты. Это поможет понять, является ли простата источником инфекции.
3. Общий анализ мочи и посев мочи. Чтобы исключить воспаление мочеиспускательного канала или пузыря.

Только после того, как мы получим результаты этих исследований (спермограмма, микроскопия секрета предстательной железы, возможно, посев секрета предстательной железы и посев мочи), мы сможем понять, есть ли у Вас реальная проблема, требующая лечения, и какой именно.

Пока же не стоит паниковать и начинать принимать антибиотики наугад – это может только навредить, создавая устойчивость бактерий. Запишитесь на прием, обсудим Ваши жалобы и результаты обследований, тогда уже будем решать, что делать дальше.