

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Сергей

**Возраст:** 20

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 27.06.2004 12:00:00

**формирования заключения врача:** 27.06.2004 12:00:00

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/4086/answer/4087>



## Заключение врача

Здравствуйтесь, Сергей! Рад, что Вы снова обратились. Думаю, что цистоскопию делать не надо (если бы было подозрение на дивертикул, камни, опухоли и т. д. – тогда другое дело). Хронический цистит лечится консервативно (т. е. лекарствами). Чувство неполного опорожнения мочевого пузыря, боли при эякуляции, боли в яичках могут быть при хроническом простатите. Посоветовать можно принимать альфа-адреноблокаторы (тонокардин, кардура, омник). Камни в предстательной железе чаще всего являются следствием хронического воспалительного процесса в простате. Если они маленькие, одиночные, то не надо их трогать. Удачлить камни можно с помощью трансуретральной резекции (специальная аппаратура, которую вводят в уретру и производят удаление патологических тканей предстательной железы и камней простаты). Обычно эта операция проводится по поводу доброкачественной гиперплазии предстательной железы (аденомы), я бы не рекомендовал Вам проводить ее специально для удаления камней простаты. Из анализов Вам можно рекомендовать сдать спермограмму, секрет простаты, УЗИ или ТРУЗИ мочевого пузыря с определением количества остаточной мочи, предстательной железы. Удачи! Пишите!

[Шадёркин Игорь Аркадьевич](#)