

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Иван

**Возраст:** 20

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 05.07.2004 12:00:00

**формирования заключения врача:** 05.07.2004 12:00:00

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/4178/answer/4179>



## Заключение врача

Уважаемый Иван! В возникновении хронического простатита принимают участие два основных фактора: застойный, приводящий к развитию морфофункциональных изменений в железе, и инфекционный, осложняющий данные изменения. Что касается инфекционного фактора, то, несмотря на его существенность, он далеко не единственный и не главный фактор. Он редко бывает первичным. Одного лишь проникновения микрофлоры в простату недостаточно для развития её воспаления. Существуют, так называемые, предрасполагающие факторы. Эти факторы могут быть общими (нарушения иммунитета) и местными (нарушение оттока простатического секрета, снижение клеточной устойчивости, ухудшение эффективности кровообращения в органах малого таза, нарушение уродинамики – мочеоттока – нижних мочевых путей). Среди большинства болеющих хроническим простатитом бытует мнение, что основной причиной возникновения заболевания является проникновение инфекции в предстательную железу. Это создает впечатление, что единственная задача лечения простатита – борьба с инфекцией и в случае ее уничтожения простатит будет излечен. Это мнение глубоко ошибочно, принимая во внимание вышеназванные причины и предрасполагающие факторы. Боли при хроническом простатите обусловлены раздражением рецепторного аппарата предстательной железы, задней уретры, застойными явлениями в железе, непосредственным вовлечением в процесс соседних органов. Судя по симптомам, которые Вы описали, вероятнее всего, у Вас действительно хронический воспалительный процесс в предстательной железе. Моча после проведения массажа простаты отражает наличие (или отсутствие) воспалительного процесса в простате. Увеличение количества лейкоцитов говорит об оттоке воспалительного секрета простаты. Лечение включает иммуностимулирующую, антибактериальную (обязательно), противовоспалительную терапию, физиопроцедуры. Возможно, понадобится применение альфа-адреноблокаторов (омник, тонокардин, кардура и т. д.). Пишите, если будут вопросы. [Шадёркин Игорь Аркадьевич](#)