**Баланопостит** – одна из самых распространенных патологий мужской мочеполовой системы, представляющая собой **воспаление крайней плоти и головки полового члена**. Преобладает инфекционная природа развития заболевания. Аллергическая и токсическая форма встречаются очень редко. Так же, как и при баланите, основным фактором, провоцирующим развитие заболевания, является несоблюдение правил личной гигиены.

Симптомы и причины заболевания

Основная **причина баланопостита** – бактериальное воспаление, которое возникает под воздействием инфекции: бактериальной, вирусной или грибковой. В результате нечистоплотности в пространстве между крайней плотью и головкой полового члена скапливается смегма, которая является прекрасной питательной средой для различных микроорганизмов.

К числу второстепенных причин относятся:

• Гнойничковые заболевания на коже полового члена

• Фимоз (сужение крайней плоти) – приобретенный или врожденный

• Уретрит

• Химическое раздражение

• Сахарный диабет

• Аллергия

**Симптомы** развития воспалительного процесса разнообразны и зависят от причин, его вызвавших. Общие признаки баланопостита – зуд и жжение в области головки полового члена и крайней плоти, болезненность при попытке обнажить головку полового члена. Появляется ощущение дискомфорта, что доставляет определенные неудобства мужчине. В результате воспаления может повыситься чувствительность в области головки полового члена, и это становится причиной снижения продолжительности полового акта и преждевременной эякуляции.

Кроме того, наблюдаются следующие симптомы:

• Гиперемия и отек крайней плоти и головки

• Сухость и раздражение на коже полового члена

• Язвы и трещинки на головке полового члена

• Мацерация (мокнутие слизистой), ее истончение

• Усиленное выделение смегмы

• Белые творожистые выделения

К числу общих симптомов относятся повышенная температура тела, слабость, увеличение лимфоузлов.

Опасные последствия

Одно из тяжелых осложнений баланопостита у мужчин – рубцовый фимоз. В результате постоянных воспалений происходит деформация тканей головки полового члена, на ней образуются рубцы. Крайняя плоть постепенно сужается, провоцируя развитие фимоза.

При отсутствии лечения на этой стадии может развиться парафимоз – патологическое состояние, при котором происходит ущемление головки полового члена, сопровождающееся отеком и резкими болями. В запущенных случаях может потребоваться хирургическое вмешательство.

**Уретрит** – заболевание, при котором воспалительный процесс затрагивает слизистую оболочку мочеиспускательного канала (уретры). Многие уверены, что уретрит возникает только при заболеваниях, передаваемых половым путем, но это не так. Болезнь может носить как инфекционный, так и неинфекционный характер.

В подавляющем большинстве случаев инфекционный уретрит у мужчин возникает в результате заражения инфекциями, передаваемыми половым путем ([гонорея](https://myfamilydoctor.ru/venericheskie-zabolevaniya-simptomy-i-diagnostika/), [хламидиоз](https://myfamilydoctor.ru/xlamidioz-u-muzhchin-simptomy-i-lechenie/) и др.). Нередко воспалительный процесс в мочеиспускательном канале вызывается условно-патогенной флорой (кишечная палочка, [стафилококк](https://myfamilydoctor.ru/stafilokokk-zolotistyj-simptomy-zarazheniya-i-lechenie/) и др.) при несоблюдении правил гигиены, возможно попадание бактерий в уретру из очагов воспаления в других органах.

Также врач может диагностировать неинфекционный уретрит, возникший в результате травмирования мочеиспускательного канала при медицинских манипуляциях, при прохождении [камня](https://myfamilydoctor.ru/kak-lechit-mochekamennuyu-bolezn/) по мочевым путям. Описаны также случаи возникновения заболевания у мужчин, страдающих нарушениями [обмена веществ](https://myfamilydoctor.ru/simptomy-narusheniya-obmena-veshhestv/), при которых в моче повышается концентрация мочевой и щавелевой кислот, раздражающих слизистую оболочку мочевыводящих путей. В редких случаях уретрит развивается на фоне аллергической реакции. Неинфекционный уретрит может быстро перейти в инфекционный при присоединении бактериальной флоры.

Симптомы инфекционного уретрита обычно возникают через 5-14 дней после заражения, а признаки неинфекционного уретрита могут появиться гораздо раньше. Основной симптом заболевания – это боль, жжение по ходу уретры при мочеиспускании, а также после него. Именно этот симптом чаще всего заставляет мужчину обратиться к врачу. Так же пациента могут беспокоить слизистые или гнойные выделения из отверстия мочеиспускательного канала, покраснение и склеивание губок уретры, особенно, по утрам, возможно появление крови в моче или семенной жидкости. Мужчина, страдающий уретритом, также может испытывать боли или другие неприятные ощущения во время полового акта. Общего ухудшения самочувствия обычно не наблюдается, однако у мужчин со сниженным иммунитетом возможно появление слабых симптомов интоксикации (слабость, повышение температуры тела до 37,5оС).

У мужчин встречается и бессимптомное течение уретрита, в таком случае он может быть диагностирован случайно при обследовании по другому поводу. Первое обострение заболевания может наступить и через несколько месяцев, и даже лет после заражения.

Уретрит – серьезное заболевание, не стоит стесняться обращаться к врачу с этой проблемой, поскольку несвоевременное или неправильное лечение может привести к развитию серьезных осложнений. Возможно распространение инфекции на другие органы, у пациентов может развиться [цистит](https://myfamilydoctor.ru/obzor-antibakterialnyx-preparatov-dlya-lecheniya-cistita/), [пиелонефрит](https://myfamilydoctor.ru/xronicheskij-pielonefrit-simptomy-i-lechenie/), воспалительный процесс может затронуть яички и их придатки. Наиболее тяжелое осложнение уретрита у мужчин – это [простатит](https://myfamilydoctor.ru/kak-lechit-prostatit-u-muzhchin/), который может привести к неизлечимому бесплодию и половой дисфункции.

**Куперит** — воспаление [куперовой железы](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D1%83%D0%BF%D0%B5%D1%80%D0%BE%D0%B2%D0%B0_%D0%B6%D0%B5%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D0%B0" \o "Куперова железа), располагающейся вблизи луковичной части [уретры](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A3%D1%80%D0%B5%D1%82%D1%80%D0%B0) у [мужчин](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D1%83%D0%B6%D1%87%D0%B8%D0%BD%D0%B0).

Чаще куперит сопровождает [гонорейные](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D0%BE%D0%BD%D0%BE%D1%80%D0%B5%D1%8F) или [трихомонадные](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A2%D1%80%D0%B8%D1%85%D0%BE%D0%BC%D0%BE%D0%BD%D0%B8%D0%B0%D0%B7" \o "Трихомониаз) [уретриты](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A3%D1%80%D0%B5%D1%82%D1%80%D0%B8%D1%82), реже обусловлен неспецифической бактериальной [инфекцией](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%98%D0%BD%D1%84%D0%B5%D0%BA%D1%86%D0%B8%D1%8F). Инфицирование обычно обусловлено попаданием инфекционного агента через выводные протоки железы (реже обеих) из мочеиспускательного канала. По патоморфологии различают катаральный, фолликулярный, паренхиматозный куперит

Куперит сопровождается болями в [промежности](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D1%80%D0%BE%D0%BC%D0%B5%D0%B6%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%8C), особенно выраженными при сидении и [мочеиспускании](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D0%BE%D1%87%D0%B5%D0%B8%D1%81%D0%BF%D1%83%D1%81%D0%BA%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B5), выделениями из уретры после ходьбы. Куперова железа увеличена в размерах, пальпируясь между [мошонкой](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9C%D0%BE%D1%88%D0%BE%D0%BD%D0%BA%D0%B0) и [анальным отверстием](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%90%D0%BD%D1%83%D1%81_%D1%87%D0%B5%D0%BB%D0%BE%D0%B2%D0%B5%D0%BA%D0%B0), болезненна при надавливании. В некоторых случаях клиническая картина скудная.[[1]](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D1%83%D0%BF%D0%B5%D1%80%D0%B8%D1%82#cite_note-uro-1)

[Лечение](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9B%D0%B5%D1%87%D0%B5%D0%BD%D0%B8%D0%B5) острого куперита включает постельный режим, покой, холод на промежность, [антибактериальную терапию](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%90%D0%BD%D1%82%D0%B8%D0%B1%D0%B8%D0%BE%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B8); хирургическое лечение при [абсцессе](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%90%D0%B1%D1%81%D1%86%D0%B5%D1%81%D1%81" \o "Абсцесс)куперовой железы. В лечении хронического куперита используются горячие сидячие ванны

**Колликулит** — воспалительный процесс, протекающий в [семенном бугорке](https://wiki.s-classclinic.com/%D0%A1%D0%B5%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D0%BD%D1%8B%D0%B5_%D0%BF%D1%83%D0%B7%D1%8B%D1%80%D1%8C%D0%BA%D0%B8). Он располагается в простатической части мочеиспускательного канала, на задней стенке.

## Колликулит, как правило, начинается с воспаления не самого семенного бугорка, а с тканей, которые находятся вокруг него. Эта болезнь может быть последствием воспаления семенных пузырьков или [простаты](https://wiki.s-classclinic.com/%D0%9F%D1%80%D0%B5%D0%B4%D1%81%D1%82%D0%B0%D1%82%D0%B5%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%B0%D1%8F_%D0%B6%D0%B5%D0%BB%D0%B5%D0%B7%D0%B0), а также [цистита](https://wiki.s-classclinic.com/%D0%A6%D0%B8%D1%81%D1%82%D0%B8%D1%82), [уретрита](https://wiki.s-classclinic.com/%D0%A3%D1%80%D0%B5%D1%82%D1%80%D0%B8%D1%82). В некоторых случаях патологические процессы начинаются с самого бугорка — это вызвано нарушениями в иннервации и поставке крови, что способствует развитию воспаления микробного характера.

## Симптомы

Колликулит вызывает серьезный дискомфорт, и не заметить его практически невозможно. Сначала мужчина испытывает боль и неприятные ощущения в области паха. При этом иногда также кажется, что в [прямой кишке](https://wiki.s-classclinic.com/%D0%9F%D1%80%D1%8F%D0%BC%D0%B0%D1%8F_%D0%BA%D0%B8%D1%88%D0%BA%D0%B0) присутствует инородное тело, возможно появление ложных позывов к дефекации.   
В моче и [сперме](https://wiki.s-classclinic.com/%D0%A1%D0%BF%D0%B5%D1%80%D0%BC%D0%B0) можно увидеть кровь. Бугорок, будучи воспаленным, увеличивается и перекрывает просвет уретры, поэтому моча течет тонкой струйкой, которая зачастую останавливается. В некоторых случаях мочеиспускание также причиняет боль. Она также может ощущаться при [эякуляции](https://wiki.s-classclinic.com/%D0%AD%D1%8F%D0%BA%D1%83%D0%BB%D1%8F%D1%86%D0%B8%D1%8F).   
В определённую стадию развития колликулита, могут появиться симптомы [сексуальной дисфункции](https://wiki.s-classclinic.com/%D0%A1%D0%B5%D0%BA%D1%81%D1%83%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D1%8B%D0%B5_%D0%B4%D0%B8%D1%81%D1%84%D1%83%D0%BD%D0%BA%D1%86%D0%B8%D0%B8). [Эрекция](https://wiki.s-classclinic.com/%D0%AD%D1%80%D0%B5%D0%BA%D1%86%D0%B8%D1%8F) может появляться без видимого возбуждения, но при этом, при наличии такового может не появиться вообще или быть очень слабой.

## Диагностика

При подозрении на **колликулит** врачи часто назначают [уретроскопию](https://wiki.s-classclinic.com/%D0%A3%D1%80%D0%B5%D1%82%D1%80%D0%BE%D1%81%D0%BA%D0%BE%D0%BF%D0%B8%D1%8F). Это исследование позволяет при помощи камеры увидеть воспаленный и отечный семенной бугорок. На данном этапе важно исключить другие, более серьезные заболевания, которые проявляют себя аналогичным образом (рак простаты, [аденома](https://wiki.s-classclinic.com/%D0%94%D0%93%D0%9F%D0%96)).

Назначают бакпосев, [ПЦР-диагностику](https://wiki.s-classclinic.com/%D0%9F%D0%A6%D0%A0-%D0%B4%D0%B8%D0%B0%D0%B3%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B8%D0%BA%D0%B0), осуществляется взятие мазка с дальнейшей бактериоскопией и ДНК-исследованием. Также обязательно осуществляют общий и биохимический анализ мочи, секрета. Более полную картину дает [УЗИ](https://wiki.s-classclinic.com/%D0%A3%D0%97%D0%98) мочевого пузыря и простаты.

**Простатит у мужчин** относится к группе андрологических (исключительно мужских), урогенитальных патологий. Заболевание протекает в форме острого или хронического воспаления. Это наиболее распространенное на сегодняшний день урологическое заболевание. Раньше считалось, что проявляется оно только в возрасте 45-65 лет, теперь все чаще диагноз «простатит» врачи ставят молодым людям в возрасте 20-30 лет. Болезнь значительно «помолодела».

Характер поражения предстательной железы зависит от полового габитуса человека.

* Поражение предстательной железы у мальчиков, до момента их полового созревания, теоретически может быть, но воспаление неразвитой железы не рассматривается как самостоятельное заболевание.
* У мужчин, ведущих активную половую жизнь, простатит чаще протекает как острое воспаление.
* Патология железы, у лиц зрелого и пожилого возраста, может проявляется в виде трех самостоятельных заболеваний (хронический простатит, аденома – доброкачественная гиперплазия, аденокарцинома – злокачественная гиперплазия).
* У лиц подвергшихся (химической, физической, радиационной) кастрации, железа атрофирована.

Предстательная железа (простата) – это придаточная железа мужской половой сферы. Она расположена на соустье мочеиспускательного канала и семявыбрасывающих протоков. Значение железы, до полового созревания, мало изучено. У зрелого мужчины, предстательная железа:

* вырабатывает секрет, разжижающий сперму, обеспечивает жизнестойкость сперматозоидов в половых путях женщины;
* вырабатывает простагландины, вещества способствующие усиленному кровоснабжению полового органа перед наступлением эрекции, совместно  с тестикулами, участвует в выработке гормона тестостерон;
* обеспечивает быструю эвакуацию (выброс) спермы из уретры и принимает участие в образовании оргазма.
* посредством рефлекторных механизмов препятствует попаданию мочи в сперму во время полового возбуждения, участвует в сложном механизме эрекции.

Простата – уязвимый орган для болезнетворных агентов. Она неизбежно вовлекается в патологию стенок мочеиспускательного канала, мочевого пузыря, семявыводящих протоков. Мощный ток крови, лимфы, циркулирующий по разветвленной сосудистой системе поврежденной железы, провоцирует явления застоя, отека органа, усугубляет патологию. Железа хорошо иннервирована, повреждения сопровождаются болью.

### Как проявляется простатит у мужчин?

Выделяют хроническую и острую формы простатита:

* Симптомы острого простатита характеризуются сильным воспалением в области простаты. В этом случае у больного отмечаются сильный жар (температура тела поднимается до 38-39 градусов), боли в паху и промежности, болезненное мочеиспускание и дефекация.
* Хронический простатит меньше беспокоит мужчину, поэтому на свойственные заболеванию признаки он может сразу и не обратить внимание. У больного изредка поднимается температура тела до 37 градусов, иногда его беспокоят неприятные ощущения при хождении в туалет, выделяется немного слизи или гноя из мочеиспускательного канала. Такие выделения и являются одним из типичных признаков хронического простатита.

### Признаки простатита у мужчин

Выделяют шесть признаков (предвестников) простатита – синдром дизурии. Использование в качестве клинических маркеров условно. Однако, наличие двух из шести симптомов –  повод обратится к урологу.

* Струя мочи вяло падает вниз или её дальность меньше 20 см
* Затрудненное, по каплям, мочеиспускание.
* Боль при мочеиспускании.
* Прерывистость, раздвоение, разбрызгивание струи, длительность процесса
* Чувство не полного опорожнения мочевого пузыря.
* Учащенное мочеиспускание в ночное время.

Категорически запрещено делать клинические выводы при выявлении этих признаков. У простатита сложный патогенез, с включением в него разнообразных механизмов. Нельзя лечить заболевание, ориентируясь на общеклинические симптомы. Обращайтесь к урологу, для определения, симптомов, характера повреждения, стадии заболевания, назначения лечения. Диагностику и лечение проводят  с учетом вовлеченных в патогенез органов и систем. В отдельных случаях необходимы консультации венеролога, хирурга, онколога.

Виды простатита В зависимости от причин и клинической картины течения болезни различают следующие виды простатита: Острый простатит – тяжело протекающее воспаление предстательной железы, возникающее как результат бактериального инфицирования ее тканей. Многие бактерии являются частью нормальной микрофлоры организма и постоянно присутствуют в кишечнике и на кожных покровах. Однако при попадании в ткани предстательной железы – обычно из-за несоблюдения правил элементарной гигиены и других причин − они могут вызвать развитие острого воспалительного процесса. Острый простатит встречается крайне редко. Лечение должно проводиться в условиях стационара. Хронический бактериальный простатит составляет треть всех случаев воспаления предстательной железы. Эта форма простатита опасна тем, что болезненные признаки могут самопроизвольно затихать даже без лечения. Но это не означает исцеления – через некоторое время наступает обострение, протекающее с каждым разом все более болезненно. Если раз за разом ничего не предпринимать, существует риск развития гнойных очагов, отложения камней в простате, воспаления мочевого пузыря и других тяжелых осложнений, вплоть до онкологических заболеваний. Хронический простатит/синдром хронической тазовой боли. Сложно диагностируемая форма простатита, проявляется постоянными болями в области таза, длящимися более трех месяцев. Попутно могут наблюдаться неврологические нарушения и психоэмоциональные расстройства. Диагноз ставится методом исключения, анализы могут не показывать признаков воспаления. Асимптоматический хронический простатит. Протекает бессимптомно и может быть выявлен по результатам анализа мочи, которые показывают высокую концентрацию лейкоцитов и бактерий. Хронический гранулематозный простатит. Обычно является побочным эффектом медикаментозного лечения других заболеваний или облучения предстательной железы. В ходе этой болезни ткань предстательной железы постепенно замещается соединительной тканью, и железа перестает функционировать. Симптомы заболевания У мужчин, страдающих разными формами простатита, можно выделить общие симптомы. К ним относятся: Затруднение мочеиспускания из-за сдавливания мочевого канала воспаленной предстательной железой. При мочеиспускании могут наблюдаться боль и жжение. Нарушение механизма эрекции, ослабление оргазма. Ускоренное семяизвержение. Снижение потенции. Психическая подавленность, тревожность. Для больного простатитом очень важен психологический настрой на выздоровление. Стресс дополнительно ослабляет организм и затрудняет лечение, что приводит к еще большей угнетенности. Из этого замкнутого круга больному бывает тяжело вырваться, поэтому иногда при простатите дополнительно назначают антидепрессанты. Причины простатита Причины заболевания простатитом довольно разнообразны, но в основном связаны с пренебрежением мужчины к своему здоровью: инфекции, передаваемые половым путем; нарушение кровообращения в органах малого таза – например, из-за сидячего образа жизни; длительное половое воздержание, прерванный половой акт или искусственное удлинение полового акта; нарушение иммунитета; частые переохлаждения, что характерно для любителей экстремальных видов спорта; стрессы; гормональный дисбаланс; дефицит витаминов и микроэлементов; несоблюдение правил личной гигиены.

## Везикулит

Везикулит – это воспаление семенных пузырьков, которые находятся возле простаты. Во время нормального функционирования мочеполовой системы, этот парный орган выполняет функцию своего рода резервуара, где хранится простатический секрет, выработанный непосредственно в самой железе. Везикулы соединяются с семявыносным каналом, по которому, собственно говоря, сперматозоиды и попадают во внешнюю среду.

Везикулит – это воспаление семенных пузырьков, которые находятся возле простаты. Во время нормального функционирования мочеполовой системы, этот парный орган выполняет функцию своего рода резервуара, где хранится простатический секрет, выработанный непосредственно в самой железе. Везикулы соединяются с семявыносным каналом, по которому, собственно говоря, сперматозоиды и попадают во внешнюю среду.

## Причины воспаления везикул

Чтобы там ни говорили, а везикулит достаточно редкое заболевание. Объяснением этому может послужить характерное расположение данного органа в глубине малого таза, куда довольно трудно добраться инфекционному процессу или любому другому патологическому агенту.

Таким образом, случаи, когда везикулит развивается как первичное заболевание, принято считать академическими, поскольку они встречаются только на страницах учебников. Гораздо чаще можно увидеть воспаление семенных пузырьков, что возникло на фоне другого воспалительного заболевание. Чаще всего к везикулиту приводит хронический простатит, уретрит или эпидидимит (воспаление придатков яичек). Также везикулит может развиться и на фоне общего инфекционного процесса, вообще не причастного к органам мочеполовой системы. Это может быть банальный грипп, ангина или остеомиелит (воспаление костного мозга больших трубчатых костей).

Помимо этого, существует много факторов, которые способствуют возникновению везикулита. Ведь далеко не всегда ангина приводит к воспалению именно семенных пузырьков. Таким образом, частые запоры, сидячая работа, длительное половое воздержание, неподвижный образ жизни и угнетение иммунной системы являются теми моментами, на фоне которых развивается поражение семенных пузырьков.

## Симптомы везикулита

Воспаление семенных пузырьков довольно часто остается незамеченным, что делает данную патологию еще более опасной. Дело в том, что во время заболевания хроническим простатитом, довольно трудно выделить именно те симптомы, которые указывает на поражение не предстательной железы, а именно семенных пузырьков. Как правило, во время распространения воспаления на везикулы отмечается повышение температуры тела до 39 градусов, резко усиливаются боли в области промежности и еще больше затрудняется процесс мочеиспускания. Помимо этого, в сперме могут появляться капельки крови, а боль будет усиливаться во время акта дефекации и при наполненном мочевом пузыре.

Если такие симптомы начали беспокоить вас или кого-то из ваших близких, немедленно ведите его к урологу. Везикулит – это очень серьезная проблема, которая может закончиться самыми непредсказуемыми и самыми нежданными последствиями. Ни в коем случае нельзя пренебрегать данными симптомами. Тем более, объяснять их обострением хронического простатита. Везикулит – куда более серьезная проблема, чем воспаление предстательной железы.

## Диагностика везикулита

Определение воспаления семенных пузырьков несложное, но в то же время, очень важное задание. Для него, как правило, на начальном этапе проводится ректальное исследование, в ходе которого определяется болезненность передней стенки ампулы прямой кишки. Дальше дело обстоит за лабораторными показателями, которые должны подтвердить или опровергнуть поставленный диагноз.

Общий анализ крови ничего, кроме признаков общего воспаление дать урологу не может. Это же касается и общего анализа мочи. Поэтому для верификации диагноза назначается посев содержимого семенных пузырьков. Этот материал берется в чистую пробирку во время массажа простаты – манипуляции, которую выполняет доктор. Дальше секрет высевает на питательную среду, где через несколько дней вырастают целые колонии микробов, которые указывают на наличие бактериального воспаления семенных пузырьков.

Пока производится подготовка всех лабораторных анализов, как правило, пациент проходит УЗИ органов малого таза. С помощью специального датчика, который вводится через прямую кишку, можно достаточно отчетливо определить воспалением стенки семенного пузырька. Хотя такой метод считается и непрямым, но на его основании достаточно часто ставят диагноз острого или хронического везикулита.

## Лечение везикулита

Если патология определена на начальном этапе своего развития, то для ее лечения используется активная антибактериальная терапия. Естественно, она проводится препаратами широкого спектра действия, к которым относятся пенициллины, макролиды, фторхинолоны и цефалоспорины. Несмотря на то, что все эти медикаменты можно приобрести в аптеке без какого-либо рецепта, это необходимо делать исключительно после официального подтверждения диагноза.

Антибиотики являются лечением, которое влияет исключительно на возбудителя заболевания, но никак не снимает его симптомы. С этой целью, как правило, используются обезболивающие препараты и жаропонижающие средства, которые можно принимать как в инъекционной, так и в таблетированной форме.

Весьма оправданным есть применение слабительных средств, которые существенно уменьшают боли в промежности во время акта дефекации. Правда их прием трудно сочетать с постельным режимом, который назначается во время острого периода заболевания.

Представленное лечение касается только острого везикулита. Во время хронического течения болезни применяется еще и ряд других терапевтических и хирургических процедур. К примеру, во время гнойного воспаления везикул, единственным методом лечения считается оперативное дренирование полости семенных пузырьков. Более щадящим методом является промывание полости везикул, которое осуществляется через мочеиспускательный канал.

## Особенности питания и образ жизни с везикулитом

Везикулит – это такое заболевание, которое нельзя считать полностью излеченным. Рано или поздно стоит ожидать рецидива, поэтому необходимо бережно относится к своему здоровью. Необходимо помнить, что причиной везикулита послужил, скорее всего, простатит, а это значит, что большие силы стоит бросить именно на лечение этой патологии. Кроме этого, лучше избегать тех факторов, которые приводят к данному заболеванию: сидячий образ жизни, частые запоры, половая нестабильность.

Не менее важным, чем хронические заболевания мочеполовой системы, является общее состояние организма. Люди, один раз переболевшие везикулитом, должны помнить о том, что даже самое малое переохлаждение может привести к рецидиву заболевания.

## Реабилитация после болезни

Реабилитация после везикулита – один из тех факторов, которые могут предотвратить рецидив заболевания. Очень часто для профилактики повторного заболевания урологами назначается санаторно-курортное лечение с применением грязевых ванн. Также рекомендуются такие методы как физиотерапия.   
Недавно даже проводилось исследование, которое показало большую эффективность применения физиотерапии после выздоровления от везикулита в качестве предупреждения повторного воспаления семенных пузырьков. По информации ученных, физиотерапевтические методы лечения снижают риск повторного заболевания практически в два раза.