

Для коментарів чи іншого зворотного зв'язку заповніть форму:
[форма зворотного зв'язку щодо цієї версії настанови](#)

Версія цього документу для друку: <http://guidelines.moz.gov.ua/documents/2918?id=ebm00244&format=pdf>

Настанови на засадах доказової медицини.
Створені DUODECIM Medical Publications, Ltd.

Настанова 00244. Гострий бактеріальний простатит

Автор: Teuvo Tammela
Редактори оригінального тексту: -
Дата останнього оновлення: 2017-09-15

Основні положення

- Зазвичай, хвороба проявляється лихоманкою і яскраво вираженими симптомами. Передміхурова залоза, як правило, дуже чутлива при пальпації.
- Часто захворюванню передують біопсія передміхурової залози.

Симптоми

- Почастішання сечовипускання, відчуття печіння в нижній частині живота = симптоми інфекції сечовивідних шляхів
- Утруднене і болісне сечовипускання
- У пацієнтів часто виникає лихоманка, яку вони відчують.

Диференційна діагностика і дослідження

- Інфекція сечовивідних шляхів (пієлонефрит, уросепсис)
 - Завжди слід визначати СРБ (зазвичай — підвищений), і виконувати бактеріологічний посів сечі.
 - В аналізі сечі, як правило, виявляють велику кількість лейкоцитів, слизу і бактерій.

- Захворювання, що передаються статевим шляхом (хламідіоз, гонорея)
 - Передусім можна дослідити методом аналізу нуклеїнових кислот
- Хронічний бактеріальний простатит; див. [\[Настанова 00245 | Хронічний простатит\]](#)

Клінічні та лабораторні висновки

- Чутливість в нижній частині живота.
- Передміхурова залоза дуже чутлива при пальпації.

Лікування

- Як правило, достатньо оральних фторхінолонів чи сульфаметоксазол-триметоприм у стандартних дозах (при ІСШ). Із фторхінолонів цiproфлоксацин та норфлоксацин використовуються у найвищих концентраціях. Тривалість лікування 4 тижні.
- Якщо у пацієнта наявна лихоманка і важкі прояви симптомів, початкове лікування повинно складатися із призначення цефуроксиму внутрішньовенно протягом 1 тижня у лікарні, із продовженням орального прийому препарату протягом 3 тижнів.
- Масаж передміхурової залози *протипоказаний*.
- Іноді необхідне проведення надлобкової цистостомії для забезпечення спорожнення сечового міхура. Не катетеризувати.

Подальші обстеження

- Дивитись ІСШ у пацієнтів чоловічої статі:
[\[Настанова 00232 | Інфекції сечовивідних шл...\]](#)

Настанови

- [Настанова 00245](#). Хронічний простатит.
- [Настанова 00232](#). Інфекції сечовивідних шляхів.

Авторські права на оригінальні тексти належать Duodecim Medical Publications, Ltd.
Авторські права на додані коментарі експертів належать МОЗ України.
Published by arrangement with Duodecim Medical Publications Ltd., an imprint of Duodecim Medical Publications Ltd., Kaivokatu 10A, 00100 Helsinki, Finland.

Дата оновлення англomовного оригіналу: 2017-09-15

Автор(и): Teuvo Tammela Редактор(и): Видавець: Duodecim Medical Publications Ltd
Власник авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd

Навігаційні категорії
EBM Guidelines Surgery Urology Infectious diseases

Ключові слова індексу
mesh: acute prostatitis mesh: Prostatitis speciality: Infectious diseases mesh: urine sample mesh: Urinary Tract Infections
speciality: Surgery speciality: Urology icpc-2: Y73