1. **Простатит – не просто воспаление!**

Одним из самых распространенных мужских урологических заболеваний современности является простатит. Это воспалительный процесс, возникающий в предстательной железе. По статистике от недуга страдает более 30% мужского населения планеты в возрасте от 20 до 50 лет.

Болезнь начинает развиваться от попадания в предстательную железу инфекции через мочеиспускательный канал, прямую кишку или по кровотоку. Попадание инфекционного агента – весьма частое явление для мужской половой системы. Обычно организм сам борется и выводит его из организма.

Первые симптомы заболевания могут проявиться спустя несколько лет. Чтобы болезнь проснулась требуются провоцирующие факторы.

**Общие факторы, предшествующие простатиту**

* Общее охлаждение (плохое отопление жилого или рабочего помещения, отдых на холодной скамье, езда в холодном транспорте зимой).
* Нарушение стула (постоянный запор).
* Сидячее положение на рабочем месте (водители, секретари, офисные работники).
* Половая гиперактивность или долгое воздержание (оказывает отрицательное влияние на деятельность предстательной железы).
* Малоподвижность.
* Болезни хронического характера (хронические астма, бронхит и др.).
* Венерические и урологические заболевания, перенесенные в прошлом.
* Снижение иммунитета.
* Стресс.
* Неправильное питание.
* Хронический недосып.

Этот список причин, дает толчок для проникновения и развития инфекции внутри простаты. Следует отметить, что предпосылки заболевания имеют хронический характер. То есть это не одноразовые болезни. Отсюда следует, что за здоровьем собственного организма необходимо следить тщательнее.

**Классификация простатита**

* Острый (внезапное развитие заболевания).
* Хронический (чаще всего человека симптомы не беспокоят, они не столь значительны и болезненны).

**Симптоматика**

Общие симптомы:

* затрудненный процесс мочеиспускания,
* сексуальная дисфункция,
* долговременность эрекции,
* жжение в области половых органов,
* частые и болезненные позывы опорожнить мочевой пузырь,
* быстрая усталость,
* депрессивное состояние,
* быстротечность семяизвержения,
* отсутствие чувства оргазма,
* тревожность,
* низкая потенция.

Повторимся, что вышеперечисленные симптомы заболевания проявляются не одновременно. Больной может жить годами без подозрения о простатите. Отметим и индивидуальность болезни.

Симптомы острого простатита:

* повышенная температура,
* жар,
* лихорадка,
* рези в области половых органов,
* острые боли при мочеиспускании и опорожнении.

При отсутствии должного лечения и профессиональной помощи есть вероятность, что начнется гнойное воспаление – абсцесс простаты. У больного наблюдается очень высокая температура до 40°С. Причем она сильно скачет, человека бросает то в жар, то в озноб. Сильные и чувствительные боли в паху затрудняют мочеиспускание. Опорожнение иногда становится просто невозможным. Предстательная железа отекает, возникает непроходимость мочи.

Симптомы хронического простатита:

* небольшое увеличение температуры тела,
* периодические болезненные ощущения в паху,
* слабые боли при мочеиспускании и опорожнении,
* небольшие выделения из мочеиспускательного канала при опорожнении,
* повышенная раздражительность и озлобленность,
* депрессия,
* плохое самочувствие,
* сексуальное расстройство.

Хронический простатит весьма сложно обнаружить до тех пор, пока воспалительный процесс болезни не затронет нервы, отвечающие за эректильную функцию. В результате больной вынужден обратиться к врачу. Болезнь имеет шанс обостриться, и осложнение ведет к появлению цистита и недостаточности почек. Велика вероятность возникновения везикулита (воспаление семенных пузырьков) и эпидидимоорхита ( воспалительный процесс яичек и их придатков). В конечном счете, простатит может привести к неизлечимому бесплодию.

**Профилактические рекомендации**

* Избегать переохлаждений.
* Ежечасная разминка при сидячем положении на работе.
* Не допускать запоров.
* Регулярность сексуальных отношений с постоянным партнером.
* Правильное питание.
* Соблюдение здорового образа жизни.
* Профилактические консультации специалиста.

Избежать заболевания и предупредить появление намного проще, чем лечить. Не забывайте об этом.

**Лечение**

Опытный врач-уролог определит болезнь сразу. Не занимайтесь самолечением и не оставляйте неприятные симптомы на самотек. Процесс исцеления весьма сложный и неприятный. Он включает в себя массаж простаты, физиотерапию, антибактериальную и иммунокоррегирующую терапию. Комплексное лечение после забора всех необходимых анализов обязательно даст эффект. При запущенном заболевании будет сложно излечиться.

1. **Тайный недуг сильной половины населения старше 50 лет**

Аденома простаты представляет собой заболевание, поражающее мочевой пузырь в виде доброкачественной опухоли на ее шейке. Страдают от нее около 35% мужчин старше 50 лет, к 65 годам риск заболеть возрастает до 80%. Но мужчины предпочитают умалчивать об интимной проблеме, из-за чего нередко возникают осложнения.

При детальном рассмотрении, выясняется, что недуг возникает по причине того, что предстательная железа увеличивается и давит на мочеиспускательный канал. Выход мочи из мочевого пузыря нарушается, приводя к опасному застою, а в последствии к циститу, мочекаменной болезни и другим осложнениям.

Болезнь может протекать незаметно и развиваться годами. Симптомы не беспокоят, хотя размер предстательной железы увеличен. Признаки заболевания появляются с длительными перерывами и непостоянно.

**Основные причины**

* возраст старше 50 лет,
* чрезмерный вес,
* гормональный сбой,
* плохая экология,
* стресс,
* малоподвижный образ жизни.

**Основные стадии аденомы простаты**

* компенсированная,
* субкомпенсированная,
* декомпенсированная,

**Симптомы аденомы предстательной железы**

Общие симптомы:

* учащенное мочеиспускание (пик позывов приходится на ночь),
* вялая струя мочи,
* недержание мочи,
* ощущение того, что не опорожнился.

Симптоматика *компенсированной* стадии аденомы:

* затруднение начала процесса опорожнения,
* вялая струя мочи,
* учащенность позывов «по-маленькому» (особенно в ночное время суток, до 8 раз),
* полное опорожнение мочевого пузыря,
* нет остаточной мочи,
* недержание во время сна от непроизвольного расслабления мышц мочевого пузыря.

Данная стадия заболевания длится от одного года до двенадцати лет. Хоть предстательная железа и увеличена в размерах, но пальпация пока проходит безболезненно. Первая стадия может не перетекать во вторую при правильном лечении.

Симптоматика *субкомпенсированной* стадии:

* ощущение неполного опорожнения мочевого пузыря,
* отвесная струя мочи, с перерывами в капли ( заболевшему приходится прилагать усилия и тужиться, что ведет к появлению грыжи),
* болезненность процесса,
* мочеиспускания частыми, но маленькими частями,
* наличие мутности (изредка крови) в моче,
* недержание,
* появление остаточной мочи,
* возникновение симптомов почечной недостаточности,
* резкие боли сначала в промежности, затем боль переходит к пояснице.

Железа уже не может функционировать полноценно, стенки мочевого пузыря становятся намного толще, образуя мешки, где скапливается остаточная моча, которая составляет от 100 до 500 мл. В очень редких случаях до 1000 мл и больше. Потеря тонуса мышц осложняется попаданием инфекции в мочевые пути. Малейшее переохлаждение организма, простудное заболевание, стрессовая ситуация, несоблюдение установленной диеты, употребления алкоголя может вызвать полную задержку мочи. Требуется медицинское вмешательство в виде ввода катетера. Вторая стадия обязательно переходит в третью.

Симптоматика *декомпенсированной* стадии

* выделение мочи каплями,
* мутность мочи ( иногда с кровью),
* вялость,
* снижение веса,
* сухость во рту,
* отсутствие аппетита,
* запор,
* железодефицитная анемия,
* изо рта больного пахнет мочой,
* тошнота,
* высокая температура.

На завершающей стадии мочевой пузырь уже полностью растянут и количество остаточной мочи велико. Оно может доходить до 2000 мл. Вследствие постоянного непроизвольного опорожнения, больному приходится ходить с мочеприемником. Помочь заболевшему человеку на третьей стадии может только хирургическое вмешательство. После удаления аденомы мочевой пузырь начинает функционировать нормально.

**Общие рекомендации**

Здоровый образ жизни станет отличным профилактическим методом. Движение позволяет исключить застои крови и предотвращает развитие аденомы предстательной железы. Избыточный вес в пожилом возрасте весьма нежелателен. Соблюдение простой диеты и правильного питания позволит сохранить баланс гормонов, очень важный в бальзаковском возрасте. Больше половины общего рациона должны составлять овощи и фрукты. Необходимо следить за пищеварением и не допускать запоров. Положительны и разгрузочные дни, и обильное питье. Исключить алкоголь и сигареты.

**Лечение**

Эффективность современных методов лечения аденомы доказана на практике. Их подразделяют на медикаментозные и хирургические. Многообразие лекарств позволяет избавиться от недуга на ранних стадиях. В любом случае, необходима консультация специалиста. Народные методы лечения должны согласовываться с врачом. Ввиду того, что многие не подозревают об этой болезни, необходимо проходить профилактические осмотры уролога. Следите за своим здоровьем!