

Неспецифические воспалительные заболевания мочеполовой системы

Студент: Гончаров Ян

Группа: Мл-410

1032160246

МОЧЕПОЛОВАЯ СИСТЕМА

ПОЛОВАЯ СИСТЕМА МУЖЧИНЫ

ПОЛОВАЯ СИСТЕМА ЖЕНЩИНЫ

МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА

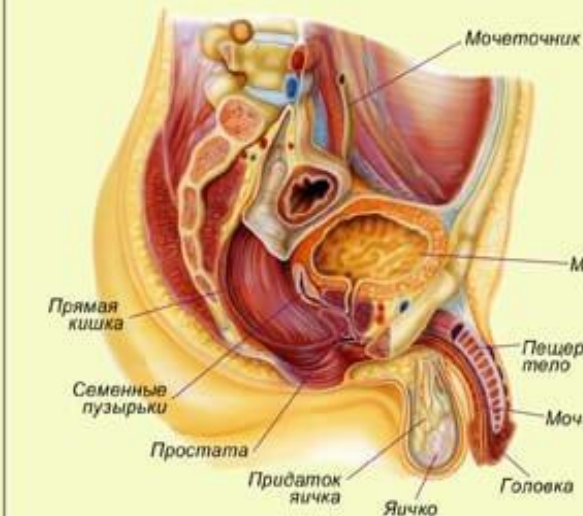


Схема строения мужских половых органов

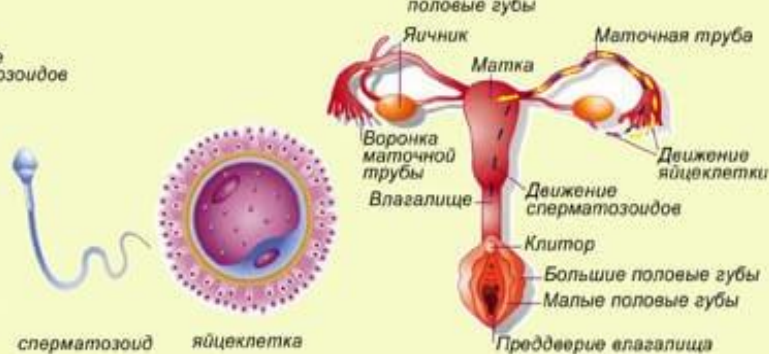
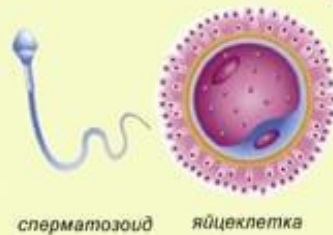


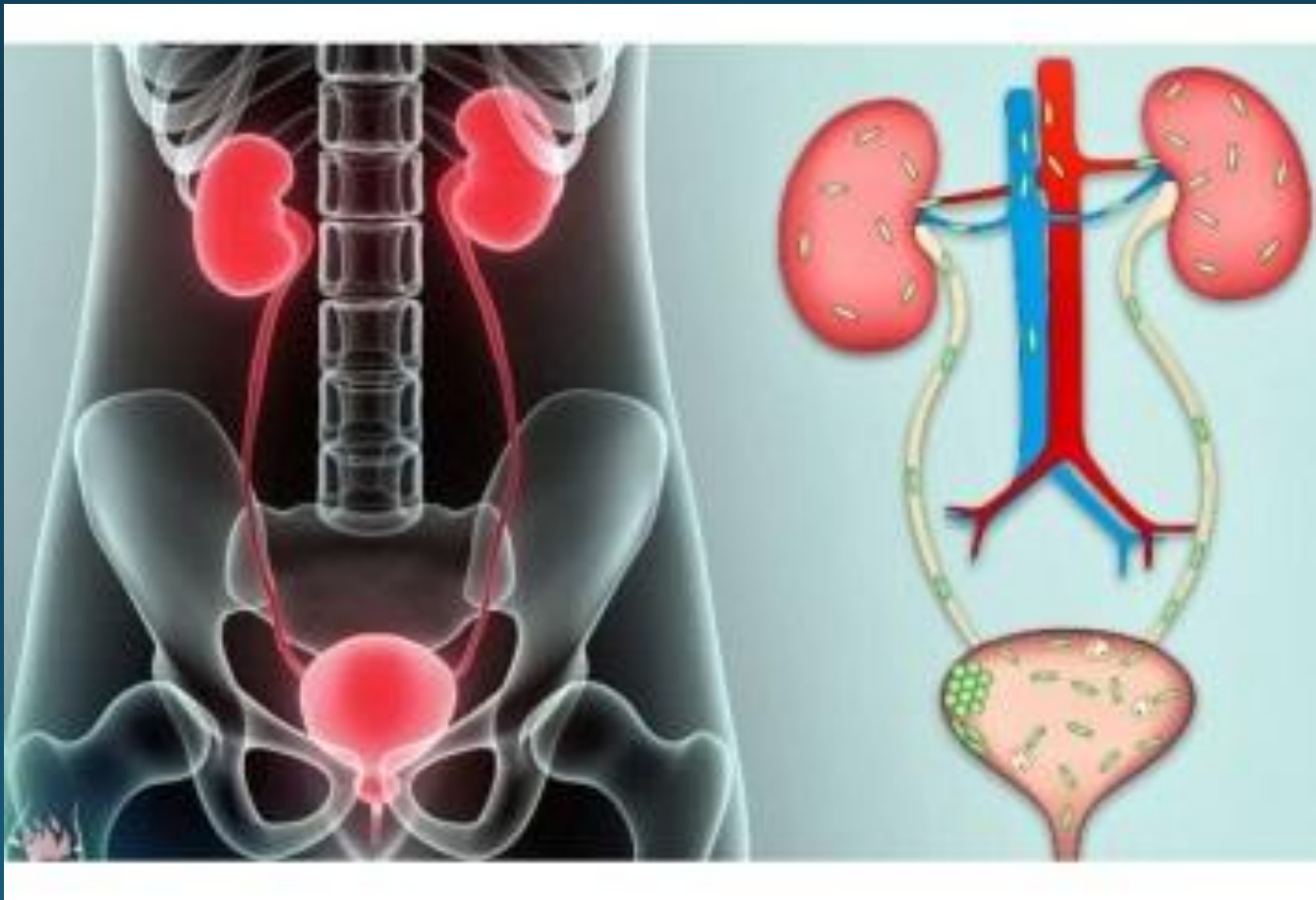
Схема строения женских половых органов

Половые клетки

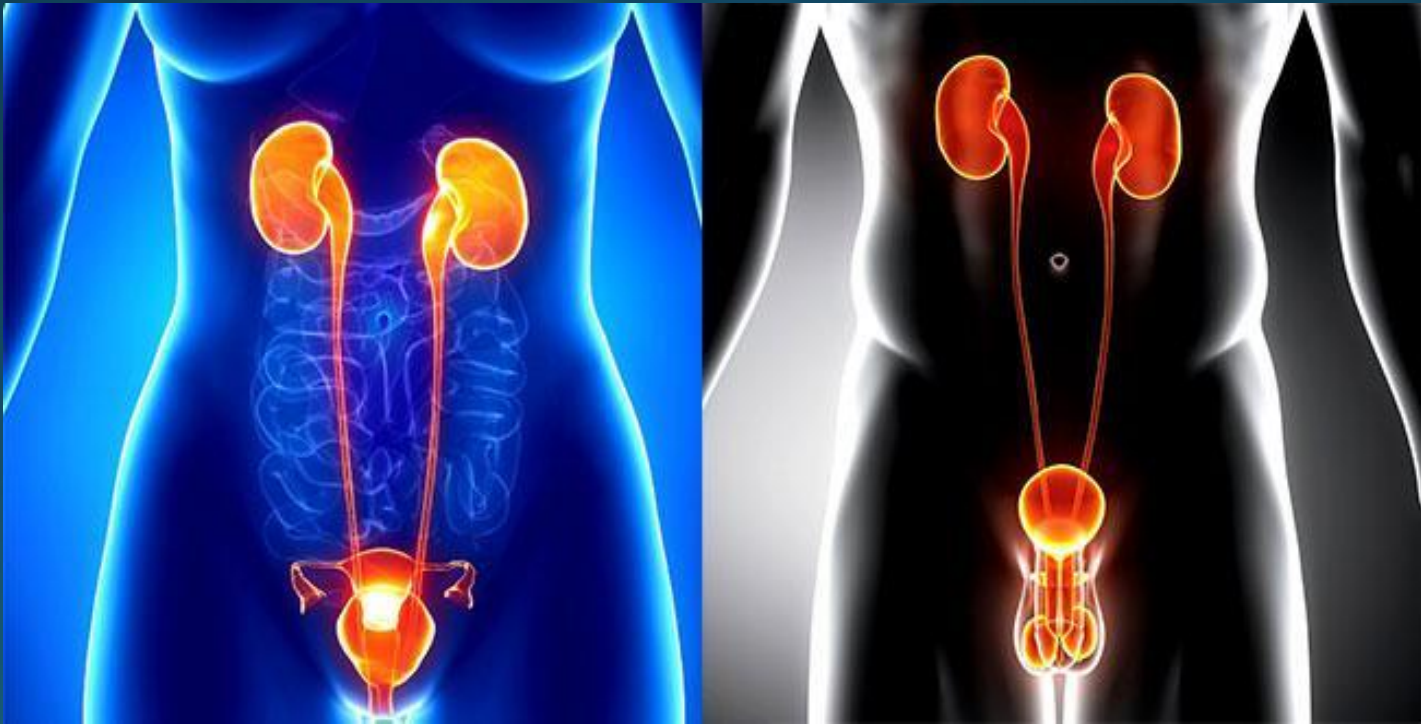


Строение почечного нефрона

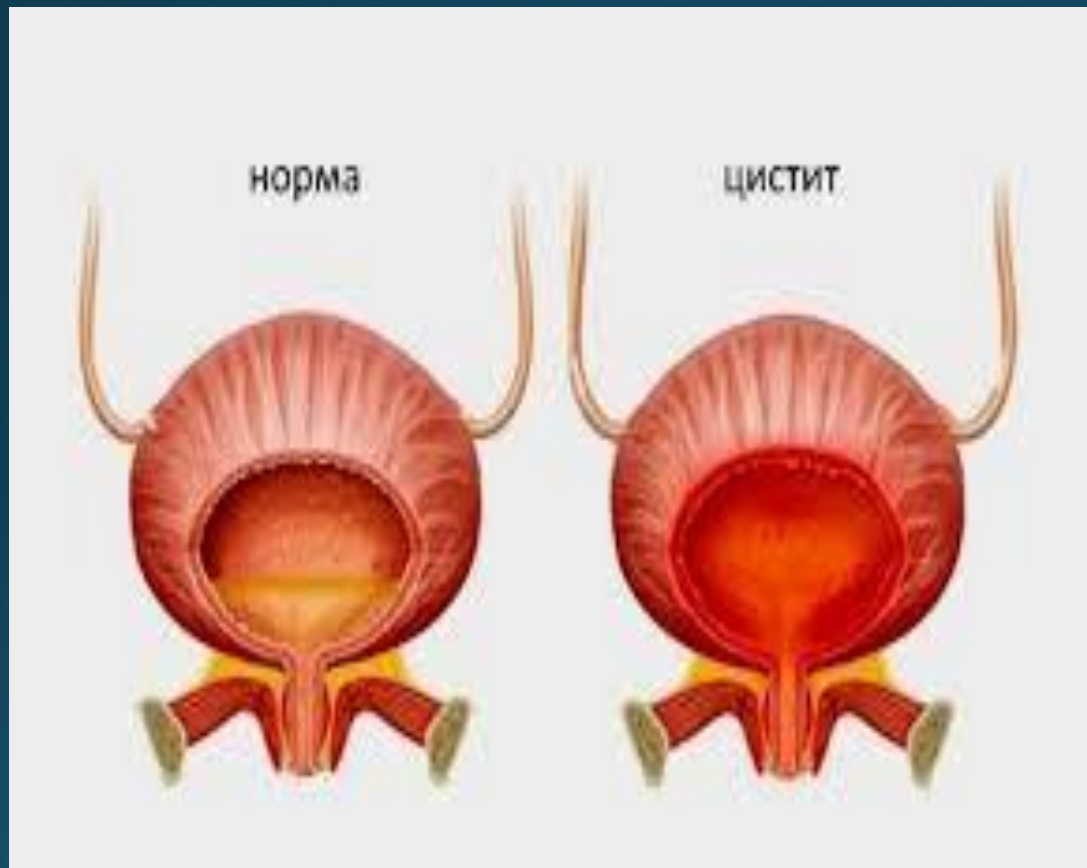
Классификация заболеваний МПС



**В зависимости от локализации
воспалительного процесса в том
или ином органе могут возникнуть
следующие заболевания
мочеполовой системы**



ЦИСТИТ



Цистит у женщин диагностируют несколько чаще, чем у мужчин. Это объясняется тем, что у женщин более короткий мочеиспускательный канал, поэтому бактериям по нему легче достигнуть мочевого пузыря. Именно поэтому болезнь считают преимущественно женской, из-за чего лечению цистита у женщин уделяется особое внимание.

Классификация по стадии, течению, этиологии и патогенезу

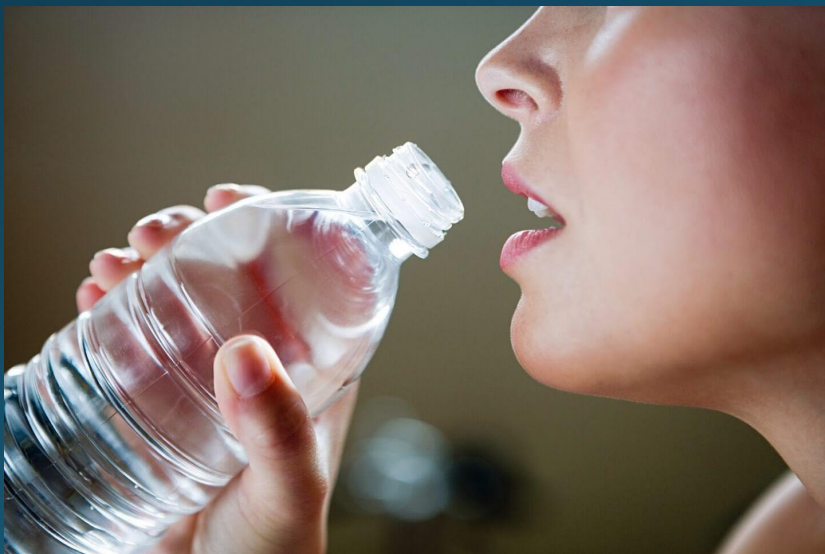


Симптомы острого и хронического цистита

- ощущение неполного опорожнения мочевого пузыря
- повышение температуры тела;
- недержание мочи;
- ощущение жжения в области уретры;
- слабость и головокружение;
- частое мочеиспускание;
- ложные позывы к дефекации.



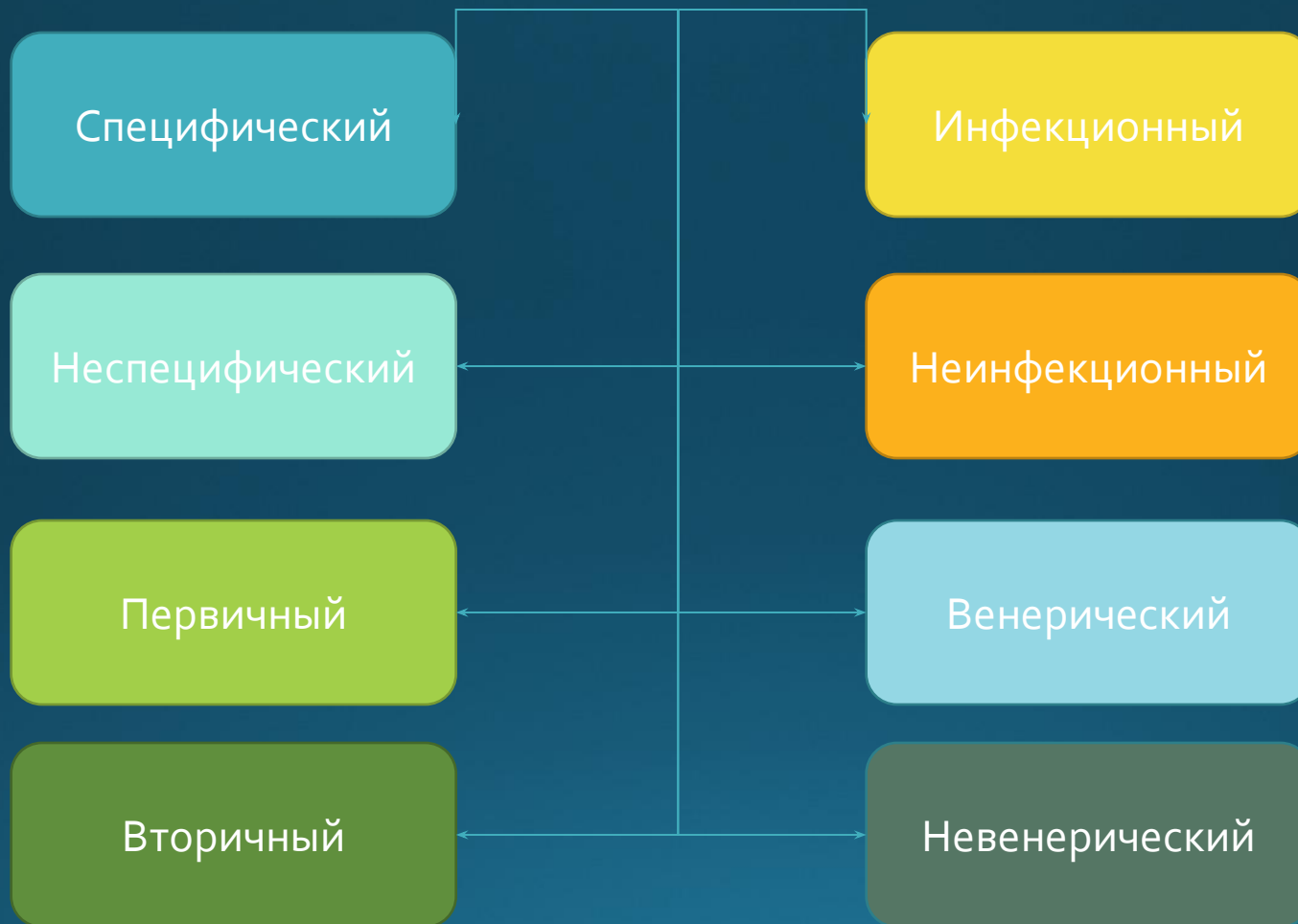
Лечение



Уретрит



Классификация уретритов



Диагностика уретритов

- Специфический уретрит диагностируется в тех случаях, если он спровоцирован инфекциями, передача которых осуществляется при половом контакте. В качестве таких инфекций можно выделить вирус герпеса, гонококк, уреаплазму, трихомонаду. Несколько реже это микопlasма, хламидия, гарднерелла и пр. Специфический уретрит аналогичным образом определяется как гонококковый уретрит (на основании природы собственного возникновения, как можно понять из определения этой формы).

Симптомы и причины уретритов

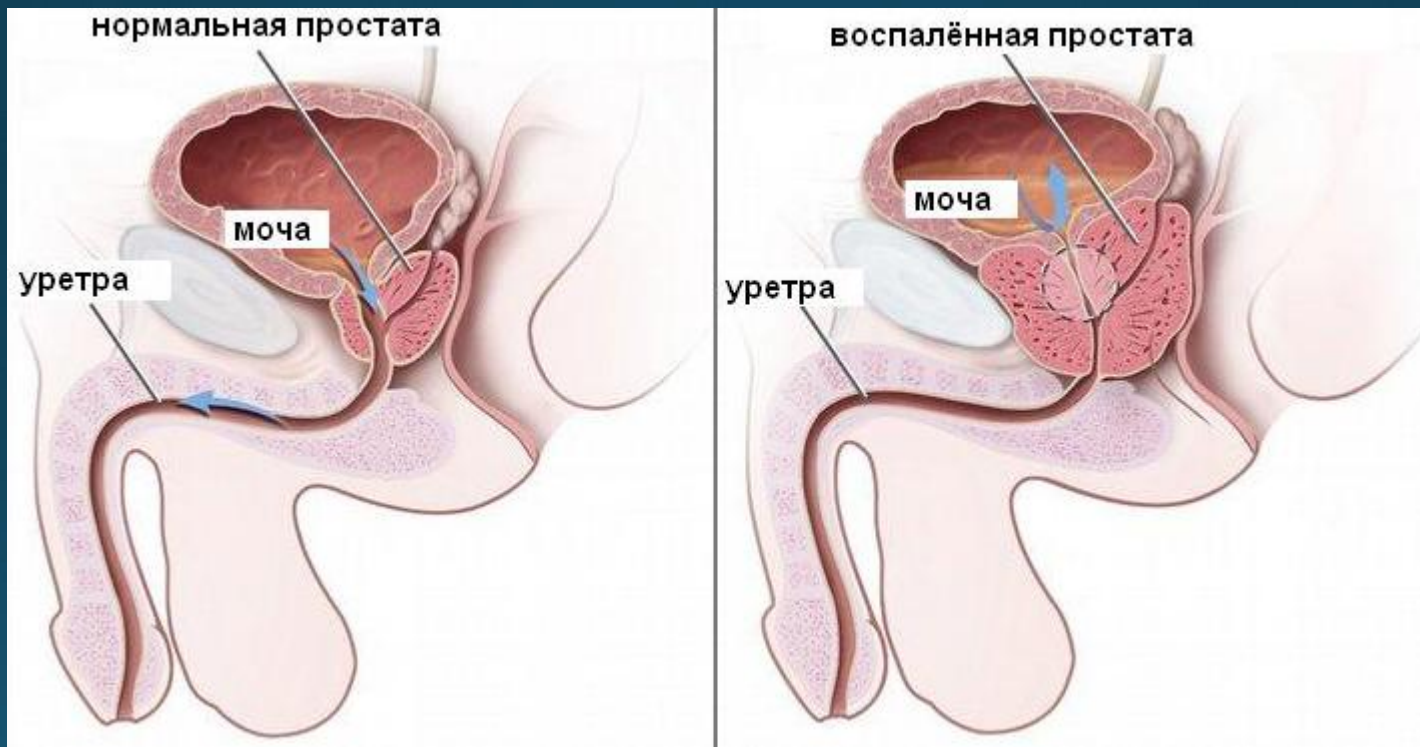
- Чаще всего уретрит даёт о себе знать такими признаками, как чувство жжения и рези в уретре. Через некоторое время из мочеиспускательного канала появляются выделения гноя, обильные или скудные, порой отличающиеся по цвету. Независимо от вида инфекции, вызвавшей заболевание, симптомы уретрита очень похожи. Отличие может быть только в интенсивности болевых ощущений и обилии гнойных выделений.

Лечение уретритов



Определение мер лекарственной терапии основывается на особенностях природы возникновения заболевания.

Простатит



Классификация

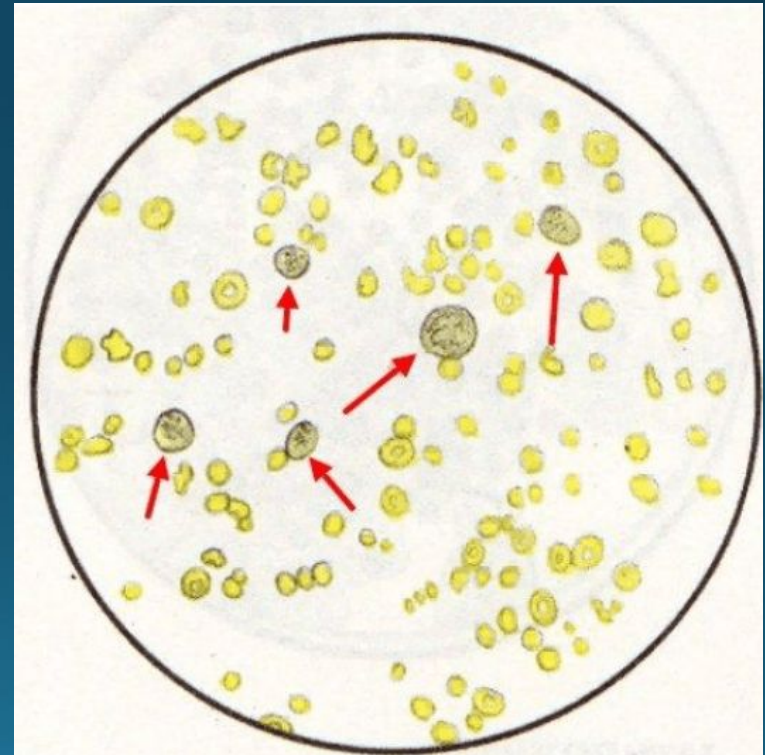
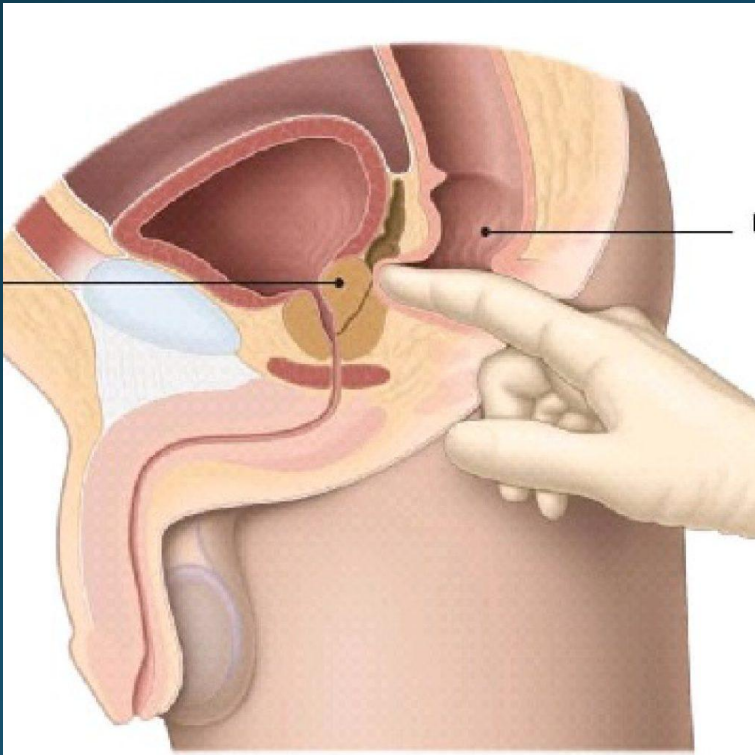
- Острый (бактериальный) простатит
- Хронический бактериальный простатит
- Хронический небактериальный простатит/синдром хронической тазовой боли (CP / CPPS)
 - Воспалительный хронический тазовый болевой синдром (в секрете простаты, моче и эякуляте определяются лейкоциты)
 - Невоспалительный хронический тазовый болевой синдром, при котором признаки воспаления отсутствуют
- Асимптоматический хронический простатит

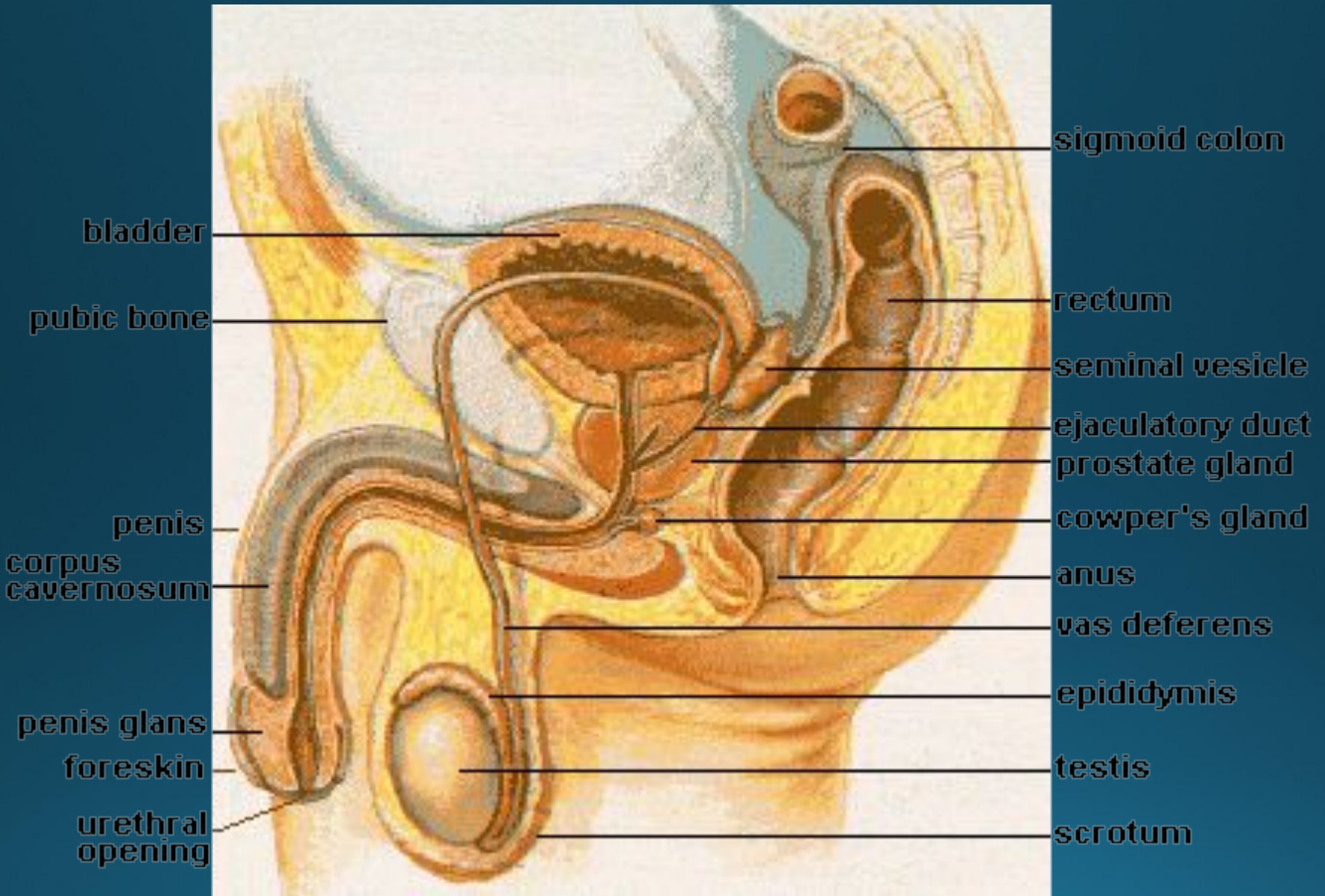
Признаки и симптомы



Диагноз

- Диагностика острого простатита не представляет трудностей из-за характерной клинической картины и основывается на жалобах больного и данных осмотра.





bladder

pubic bone

penis

corpus
cavernosum

penis glans

foreskin

urethral
opening

sigmoid colon

rectum

seminal vesicle

ejaculatory duct

prostate gland

cowper's gland

anus

vas deferens

epididymis

testis

scrotum

Лечение

- Антибиотики
- Противовоспалительные препараты
- Альфа – блокаторы



ОРХИТ

Орхит как правило является осложнением таких заболеваний как паротит, грипп, гонорея, тиф. Определенное значение имеют травма, физические нагрузки, снижение иммунитета, переохлаждение. Инфекция в яичко проникает гематогенным путём.



Классификация

По МКБ

■ 45 Орхит и эпидидимит

- 45.0 Орхит, эпидидимит и эпидидимо-орхит с абсцессом
- 45.9 Орхит, эпидидимит и эпидидимо-орхит без упоминания об абсцессе

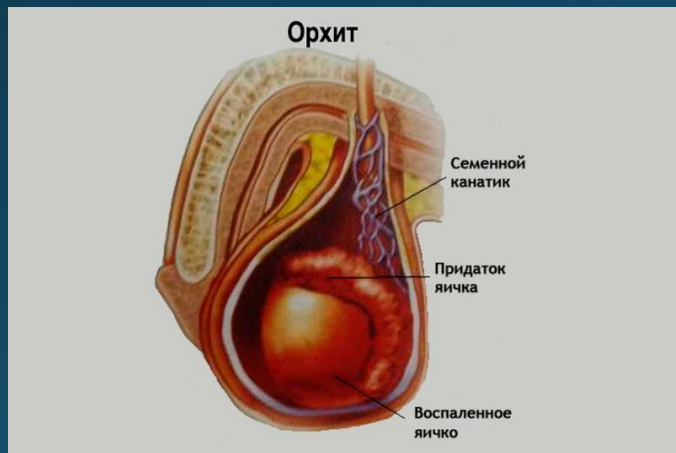
По длительности течения

■ Острый (2-4 недели)

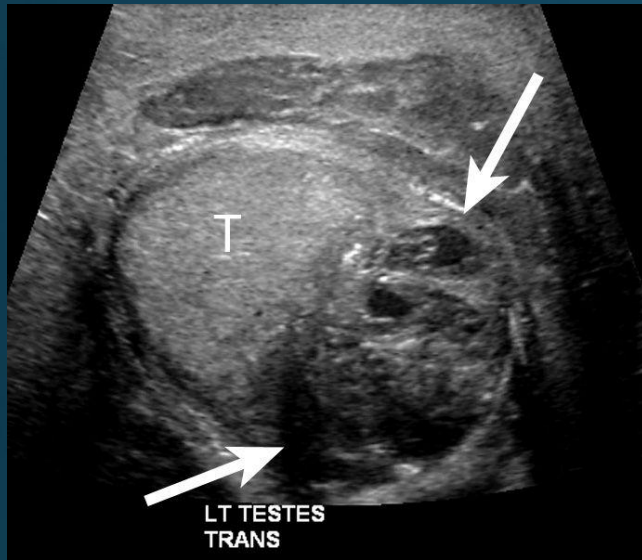
■ Хронический (более 4 недель)

Клинические проявления

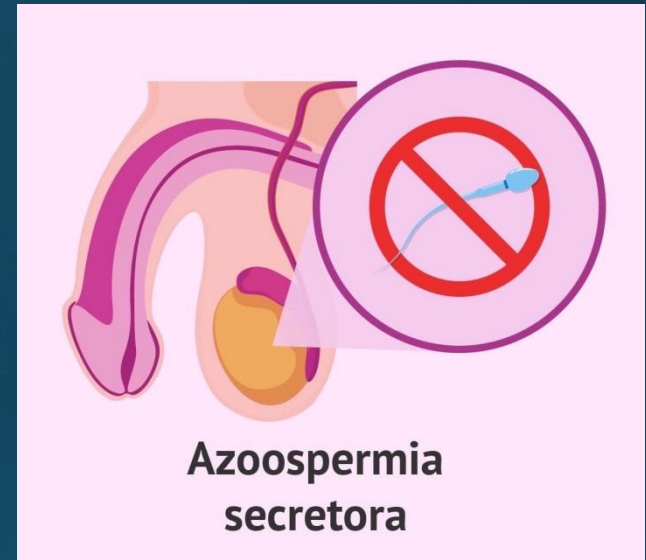
- Односторонний паротитный орхит развивается остро в течение 4–7 дней после воспаления околоушных желез. В 30% случаев заболевание распространяется на второе яичко через 1–9 дней.



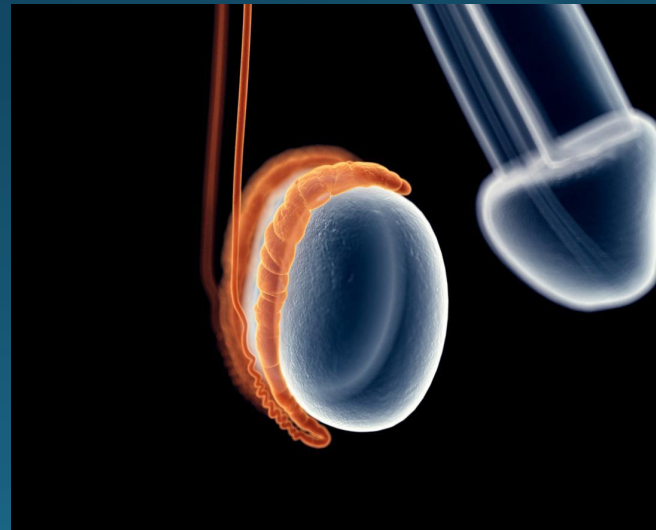
Осложнения



Абсцесс яичка



Azoospermia
secretora



Эпидидимит

Развитие секреторной
формы мужского
бесплодия

Диагностика



Лечение



Эпидидимит

Норма



Эпидидимит



Классификация эпидидимитов



Причины и проявления эпидидимита

Часто эпидидимит появляется при таких хронических воспалительных заболеваниях органов мочеполовой системы, как уретрит, простатит, везикулит.

Диагностика эпидидимита

- Бактериологический посев мочи и общий анализ мочи;
- Микроскопия выделений из уретры;
- Клинический анализ крови; ПЦР и другие иммунологические методы для определения наличия бактерий, которые вызывают эпидидимит;
- Радиоизотопное исследование;
- УЗИ мошонки с Доплером для изучения скорости кровотока;
- Цистоуретроскопия.



Лечение эпидидимита

```
graph TD; A[Лечение эпидидимита] --> B[Антибиотики]; A --> C[Поддерживающая терапия];
```

Антибиотики

Поддерживающая
терапия

Баланит



Классификация



Причины возникновения

- У возникновения баланита и баланопостита достаточно много факторов. Один из самых главных — это банальное несоблюдение ежедневных правил личной гигиены.



Клинические проявления



Диагностика



Лечение

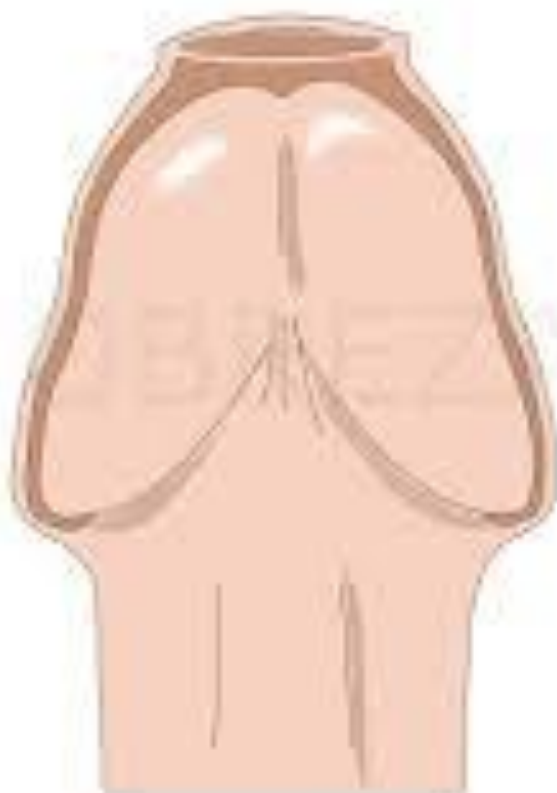
Соблюдение
личной гигиены

Укрепление
иммунитета

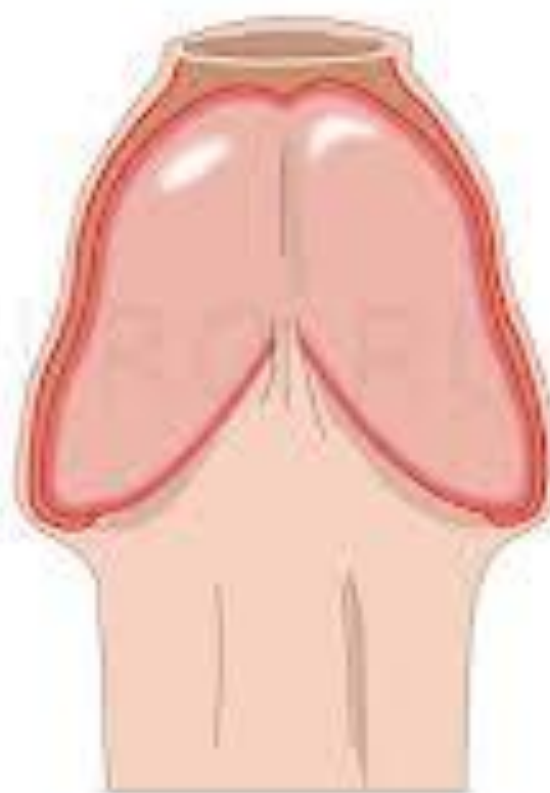
Лечение
инфекции

Баланопостит

НОРМА



БАЛАНОПОСТИТ



Классификация и симптомы



Диагностика

Диагноз баланопостита устанавливается на основании клинической картины, жалоб и данных дополнительных методов исследования.

Лечение

```
graph TD; A[Лечение] --> B[Антибактериальная, противовирусная или антимикотическая (противогрибковая) терапия]; A --> C[Приём витаминов и общеукрепляющая терапия]; A --> D[Обработка антисептическими растворами]; A --> E[Иссечение крайней плоти при наличии фимоза];
```

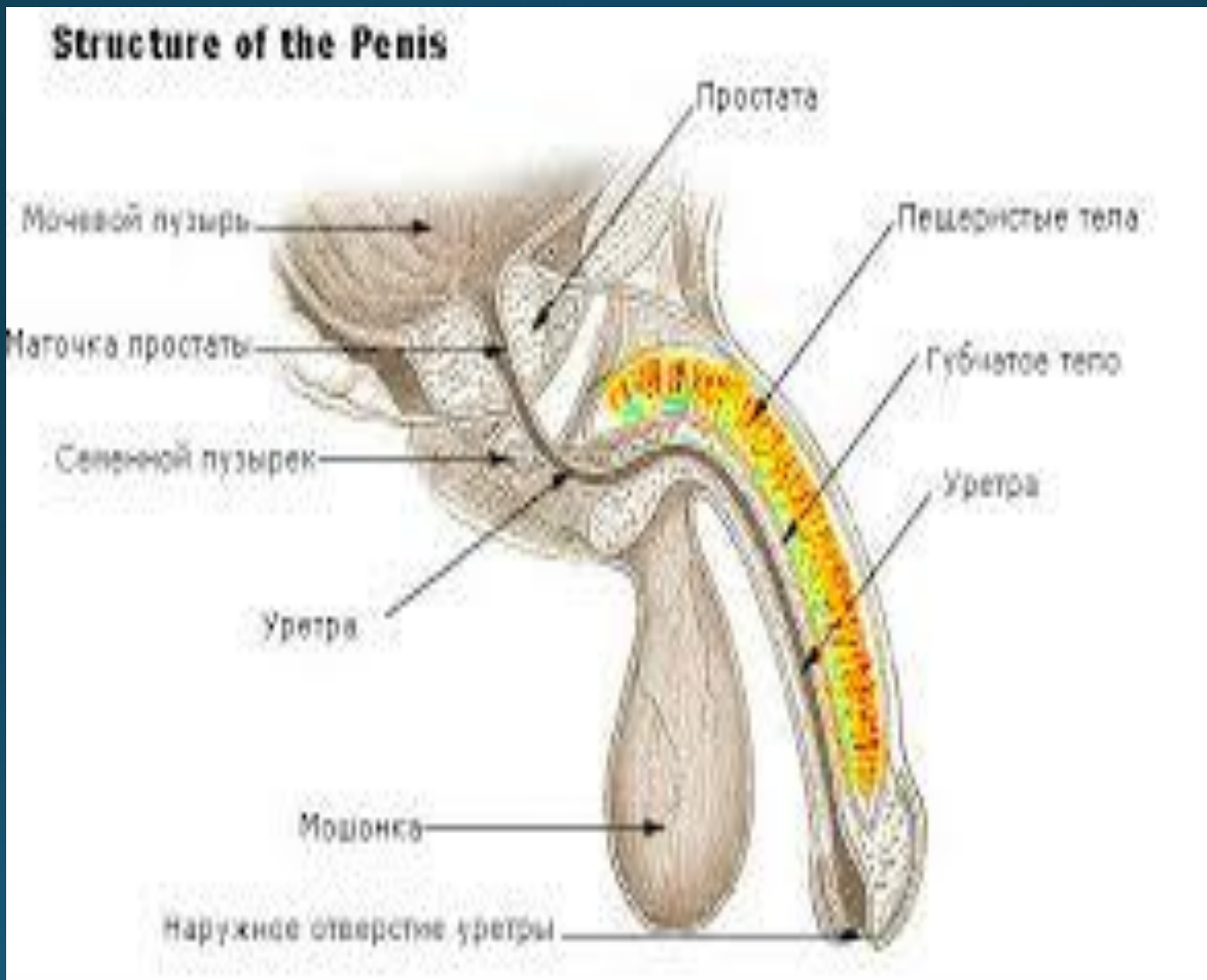
Антибактериальная,
противовирусная или
антимикотическая
(противогрибковая)
терапия

Приём витаминов и
общеукрепляющая
терапия

Обработка
антисептическими
растворами

Иссечение крайней плоти
при наличии фимоза

Кавернит



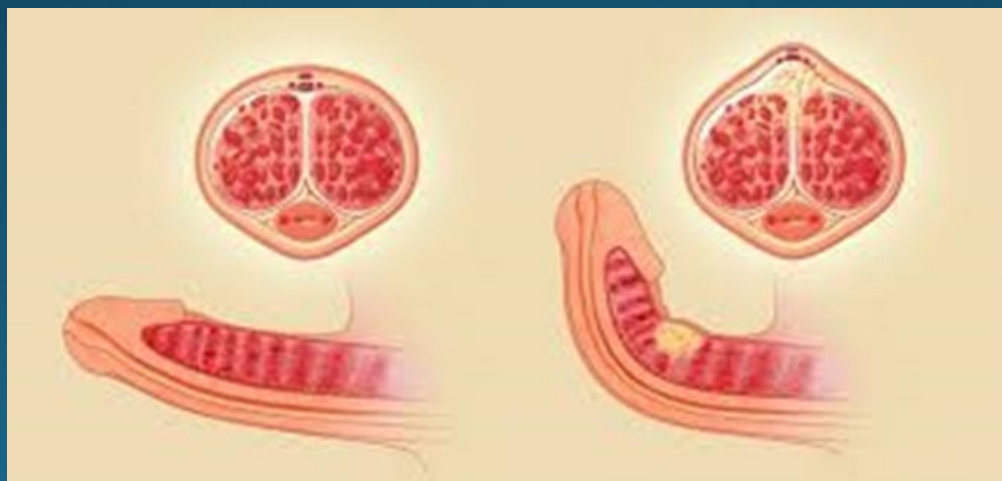
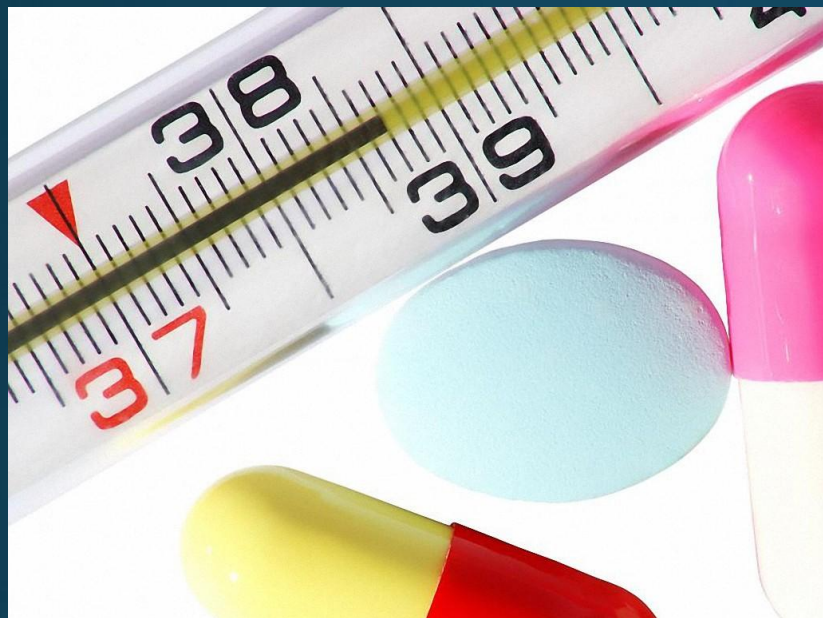
Классификация



Причины заболевания

К наиболее распространенным причинам кавернита относятся травматизация и инфицирование полового члена.

Признаки и симптомы



Диагностика

Диагностику кавернита проводит уролог или андролог. Методами диагностики являются: пальпация полового члена, мазок и посевы на наличие сифилиса и гонореи, УЗИ полового члена. Если есть подозрение на хроническую патологию, то проводится уретроскопия.

Лечение



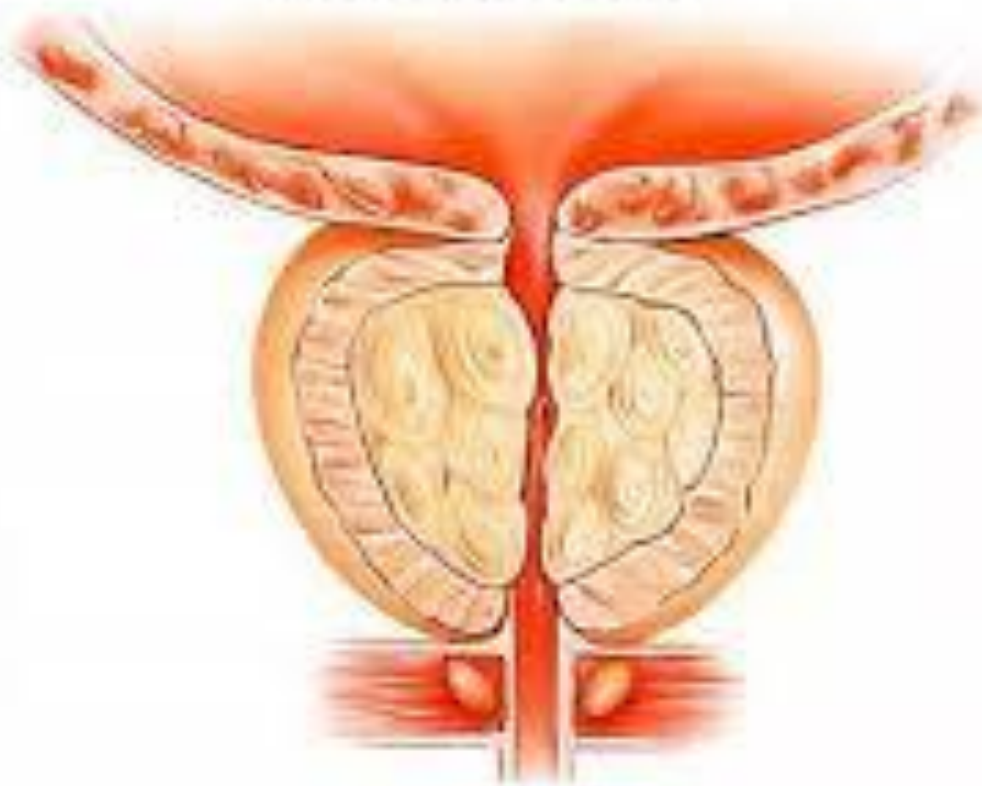
```
graph TD; A[Лечение] --> B[Антибиотикотерапия]; A --> C[Вскрытие абсцесса (при необходимости)]
```

Антибиотикотерапия

Вскрытие абсцесса (при
необходимости)

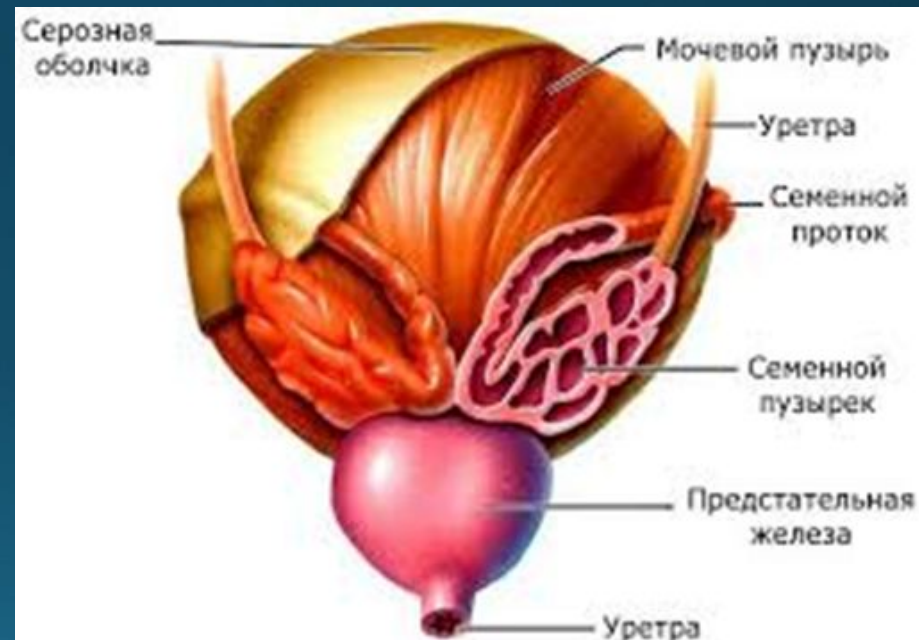
Везикулит

ВЕЗИКУЛИТ



Причины заболевания

- Состояние иммунодефицита;
- Переохлаждение;
- Половое воздержание;
- Длительное нахождение в одной позе;
- Неправильное питание и длительные запоры у людей склонных к заболеваниям кишечника.



Диагностика

Если у пациента имеются подозрения на везикулит, то в план обследования
входят:

- общие анализы мочи и крови;
- ректальное исследование;
- ультразвуковая диагностика;
- биологическое исследование секрета

Если вовремя не обратиться к специалисту, через 14 дней клиническая картина болезни «утихает» — это признак перехода болезни в хронический вид!

Лечение

```
graph TD; A[Лечение] --- B[ ]; B --- C[Фармакотерапия]; B --- D[Хирургическая операция (при нагноении)];
```

Фармакотерапия

Хирургическая операция
(при нагноении)

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

