

*Деминская Я. А., Чмыхунова В. В.*  
**ИДИОПАТИЧЕСКИЙ УРЕТРИТ У МУЖЧИН: ДИАГНОСТИКА И ЛЕЧЕНИЕ**  
*Научный руководитель: канд. мед. наук, доц. Хилькевич Н. Д.*  
*Кафедра кожных и венерических болезней*  
*Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

**Актуальность.** В практической работе многие врачи нередко сталкиваются со случаями, когда при наличии клиники уретрита, простатита, эпидидимита и проч., у данных пациентов основные «классические» возбудители ИППП не выявляются. В связи с этим в медицинской литературе можно встретить определение «идиопатический уретрит». В настоящее время большинство публикаций по данному заболеванию посвящены большей частью женской патологии. Что же касается мужского контингента, то в основном литература посвящена лишь осложненным инфекциям репродуктивной системы и практически не затрагивает проблему неосложненных, в частности уретритов. В данном исследовании проанализированы случаи выявления уретритов у мужчин, при которых было исключено инфицирование мочевого тракта «классическими» возбудителями ИППП – *Chlamydia trachomatis*, *Trichomonas vaginalis* и *Ureaplasma urealyticum*.

**Цель:** Выявление неспецифических инфекций мочевыводящих путей как возможной причины уретрита, изучения предшествующего неблагоприятного урологического анамнеза как вероятного фактора развития данной патологии, установление чувствительности выявленной флоры к антибиотикам.

**Материалы и методы.** Проведен ретроспективный анализ медицинских карт стационарных пациентов 44 мужчин, которым был выставлен диагноз «идиопатический» уретрит. Исследование проводилось на базе Городского клинического кожно-венерологического диспансера г. Минска.

**Метод диагностики.** Микробиологическое обследование включало: микроскопическое исследование, постановка прямой РИФ на *Chlamydia trachomatis*, культуральное исследование на *Ureaplasma urealyticum*, посев материала уретры на кровяной, желточно-солевой агар, среды Эндо и Сабуро с последующей видовой идентификацией микроорганизмов. Всем пациентам была проведена антибиотикотерапия. Лечение проведено фторхинолоновыми антибиотиками: офлоксацин, левофлоксацином, моксифлоксацином.

**Результаты и их обсуждение.** Микробный состав уретры у пациентов с идиопатическим уретритом представлен разнообразной условно-патогенной микрофлорой, преимущественно кокковой, этиологическое значение которой достаточно трудно оценивать в развитии воспалительной патологии. У 52,3% пациентов с идиопатическим уретритом отмечается неблагоприятный урологический анамнез: предшествовавшие заболевания мочевыводящих путей, эндоскопические вмешательства, неоднократные безуспешные курсы лечения и др. С учетом высокого уровня чувствительности выделенных микроорганизмов к антибиотиком фторхинолонового ряда, представляется целесообразным их широкое использование у данной категории пациентов.

**Выводы.** Результаты лечения пациентов с идиопатическим уретритом фторхинолоновыми антибиотиками подтверждают их высокую результативность в плане реабилитации у данных пациентов.