

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Ольга

**Возраст:** 19

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 16.06.2005 14:57:54

**формирования заключения врача:** 19.06.2005 12:16:14

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/10062/answer/10063>



## Заключение врача

Уважаемая Ольга! Действительно, хронический цистит – это головная боль и пациента, и лечащего врача, т. к. на первом этапе стоит выяснение причины цистита, а потом уже лечение. Вы знаете, Оля, что хронический цистит – это длительно протекающее заболевание, требующее очень упорного лечения. Это заболевание характеризуется воспалением слизистой оболочки мочевого пузыря, его шейки (так называемый, шейечный цистит – вероятнее всего у Вас), интерстиция (интерстициальный цистит). Обострение этого заболевания происходит после переохлаждения, после перенесенных простудных заболеваний, стрессов, переутомления, в общем, во всех ситуациях, когда происходит снижение защитных функций организма. Основная схема лечение – иммуностимулирующие препараты, антибиотики, уросептики. Далее лечение надо продолжить с помощью физиопроцедур (амплипульс на область мочевого пузыря), инстилляций (введение в мочевой пузырь препаратов, например, протаргола 2% – раствор серебра). Далее, не следует забывать о таком состоянии, как гиперактивный мочевой пузырь. В таком случае оправдано применение таких препаратов, как детрузитол (по 1 таб. 2 раза в день до 30 дней), или спазмекс, или дриптан по схеме. С уважением.