

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Анна

Возраст: 21

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 18.08.2003 12:00:00

формирования заключения врача: 18.08.2003 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/110/answer/111>



Заключение врача

Уважаемая Анна! Судя по клинической картине у Вас хронический шеечный, возможно, интерстициальный цистит. Для уточнения диагноза Вам необходимо дообследоваться: сделать посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам, цистоскопию, обследоваться на урогенитальную инфекцию. Как правило, УЗИ почек и общий анализ мочи при этом заболевании неинформативны. Лечение шеечного цистита очень длительное, упорное; но как показывает практика, при правильном и добросовестном лечении удастся достичь хороших результатов. Однако, необходимо лечиться под пристальным наблюдением уролога (для коррекции курсов и правильной оценки результатов). В своей работе для лечения шеечного цистита я пользуюсь следующей схемой:

- с 1 по 10 день - Тимоген 1 амп. (1 мл) в/м 1 раз в день - иммунный препарат
- с 1 по 10 день - Уросептик, как правило, фторхинолон (ципрофлоксацин 250 мг 3 раза в день или пefлоксацин 400 мг 2 р/д.)
- с 1 по 10 день - Метронидазол 500 мг 3 раза в день
- с 1 по 10 день - Свечи с красавкой 1 свеча на ночь в задний проход.
- с 11 по 20 день - Ежедневно инстилляции с протарголом 2-3% 20-30 мл, можно чередовать с тампонадой шейки мочевого пузыря ауробином.
- с 11 по 30 день - Иммунал по 15 кап. 3 раза в день после еды
- с 11 по 25 день - Нитроксолин по 2 таб. 3 раза в день.
- с 11 по 20 день - Физиопроцедуры - амплипульс на область мочевого пузыря

При уточнении результатов анализов и результатов обследования у гинеколога, будем рады оказать Вам дополнительную помощь.