

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Татьяна

**Возраст:** 41

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадеркина Виктория Анатольевна

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 19.07.2006 08:30:05

**формирования заключения врача:** 20.07.2006 07:43:46

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/18360/answer/18361>



## Заключение врача

Уважаемая Татьяна! Кисты, как правило, бывают ретенционными и обусловлены облитерацией (закупоркой) выводных протоков желез, располагающихся в слизистой оболочке.

Возникновению кист могут способствовать перенесенные воспалительные заболевания (уретриты различного происхождения), травмы и т. д. Кисты чаще всего одиночные, небольших размеров, склонны к увеличению. Симптоматика долгое время может быть стабильной, стертой. При инфицировании кисты возникают признаки острого гнойного воспаления с образованием свища, открывающегося в просвет мочеиспускательного канала или наружу. У женщин кисты чаще всего локализуются около наружного отверстия мочеиспускательного канала.

Небольшие кисты удаляют путем вылушивания. Обратному развитию киста, как правило, не подвергается. Что касается осложнений хирургического лечения кист, то, Вы понимаете, что в умелых руках риск развития осложнений минимален. Сроки заживления определить заочно нельзя, это определяется и предполагается только во время осмотра. С уважением.