

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: галина

Возраст: 45

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 21.10.2010 16:06:00

формирования заключения врача: 21.10.2010 17:43:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/187076/answer/187077>



Заключение врача

При лечении интерстициального цистита принято придерживаются тактики от консервативного и более дешевого метода лечения к инвазивному. Следует начать с поведенческой терапии, и, если это не поможет, то перейти к фармакологическому лечению, а затем к инстилляциям в мочевой пузырь. В случае неэффективности всего вышеперечисленного, применяют такие методы, как гидродистензия, чрескожная электростимуляция, инъекции в мочевой пузырь ботулотоксина, оперативное увеличение мочевого пузыря, отведение мочи (в крайнем случае). Иногда применяют и более редкие методы (например, периферическая денервация).

Гидродистензия иногда помогает.