

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Марина

**Возраст:** 64

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадеркина Виктория Анатольевна

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 12.09.2006 22:17:02

**формирования заключения врача:** 13.09.2006 12:12:46

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/19222/answer/19223>



## Заключение врача

Уважаемая Марина! Из консервативных мер рекомендуют ограничение потребления некоторых продуктов и напитков (газированных), тренировки мочевого пузыря, уменьшение стрессовой нагрузки, применение антидепрессантов (они блокируют гистаминовые рецепторы, обладают седативным эффектом, уменьшают боли). Большое значение имеет внутривезикулярная терапия, т. е. инстилляции. Ее можно применять и отдельно, и вместе с основным лечением. Из препаратов, вводимых в мочевой пузырь, наиболее применимы диметилсульфоксид (ДМСО), гепарин, гидрокортизон, лидокаин в различных сочетаниях и различных курсах введения. ДМСО является противовоспалительным средством, миорелаксантом и обезболивающим препаратом. Однако, надо заметить, что положительные результаты лечения интерстициального цистита являются непродолжительными. Хорошим эффектом считается достижение длительной ремиссии. Из более агрессивных мер – пластика мочевого пузыря и ТУР (трансуретральная резекция) мочевого пузыря. На нашем сайте размещена База Данных урологов, Вы можете найти уролога в Вашем регионе, который Вас проконсультирует по данному вопросу. В Санкт-Петербурге Вы можете обратиться к Антонову Алексею Витальевичу. Можете при обращении сослаться на информацию с нашего сайта UroWeb.ru. С уважением.