

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Екатерина

**Возраст:** 21

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 28.08.2003 12:00:00

**формирования заключения врача:** 28.08.2003 12:00:00

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/198/answer/199>



## Заключение врача

Здравствуйте, Екатерина! Генитальный герпес относится к урогенитальной инфекции, и вызывается ДНК-вирусом. Длительность инкубационного (скрытого) периода точно не установлена, вирус может пребывать в скрытом состоянии. Трихомонады тоже относятся к урогенитальной инфекции, только вызывается бактериями. Вам с мужем необходимо обследоваться на всю урогенитальную инфекцию, а именно: трихомонады, уреаплазмы, микоплазмы, гарднереллы, кандиды, хламидии и герпес. Лечение Вы должны были проходить вместе и от герпеса, и от трихомонад. Если лечился только один половой партнер, то эффекта от лечения не будет, т.к. происходит инфицирование от второго полового партнера. Обострение герпетической инфекции и развитие одновременно с ней других инфекций встречается довольно часто, т.к. это происходит на фоне снижения иммунитета. Также большую роль в развитии рецидива играет переохлаждение, перегревание, стрессы, перенесенные простудные заболевания. Заболевание может продолжаться несколько лет, обостряясь без замеченной периодичности. К сожалению, до настоящего времени не изобретены препараты, эффективные в отношении вируса простого герпеса, т.е. полностью излечивающие его. Один раз заразившись герпесом, человек приобретает его на долгое время. Терапия направлена на повышение иммунитета, лечение сопутствующих заболеваний (в том числе сопутствующей урогенитальной инфекции), на уменьшение количества обострений и увеличение продолжительности ремиссий (т.е. периода стихания клинических проявлений). Итак, Вам с мужем необходимо: обследоваться на урогенитальную инфекцию (см. выше), обратиться к иммунологу и сделать иммунограмму (которая будет отражать состояние Вашей иммунной системы), при необходимости - пройти курс лечения иммунными препаратами. При обнаружении урогенитальной инфекции - пройти курс лечения у уролога, после чего сдать контрольные анализы. Когда наступит длительная ремиссия, можно беременеть и рожать ребенка. Но в течение беременности Вы обязательно должны находиться под контролем гинеколога, уролога, а также проконсультироваться в генетической консультации (до 12 недель беременности), т.к. вирусы могут вызывать различную патологию плода. Вам надо набраться терпения, сил и добиться хороших результатов лечения. Удачи!