

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Татьяна

**Возраст:** 20

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 12.02.2004 12:00:00

**формирования заключения врача:** 12.02.2004 12:00:00

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/2162/answer/2163>



## Заключение врача

Уважаемая Татьяна! Вы совершенно правильно написали диагноз – хронический уретрит и тригонит. Тригонит – воспаление зоны мочепузырного треугольника (зона располагается в мочевом пузыре). Дисбактериоз и вирусная инфекция является следствием снижения функции иммунной системы (это подтверждается тем, что иммунолог счел необходимым провести Вам курс иммуномодулирующей терапии). Субфебрилитет и остальные симптомы говорят о существующем очаге хронической инфекции. Уретрит и тригонит лечатся с помощью антибактериальной, противовоспалительной терапии, инстилляциями, физиопроцедурами. Если у Вас обнаружили гинекологическую патологию (грибок – какой?), то лучше, если бы Вашей проблемой занялись урогинекологи. Это довольно редкая смежная специальность, но в Москве есть очень сильная урогинекологическая школа. Могу рекомендовать Вам обратиться на кафедру урологии Московского государственного Медицинского Стomatологического Университета (Пушкарь Д. Ю., Лоран О. Б.). Обращаться: Клиническая больница 50, доцент Годунов Борис Николаевич, доцент Дьяков Владимир Валентинович, телефон в Москве - 211 31 29. Что касается беременности, то беременность возлагает на организм женщины дополнительные нагрузки, связанные с активным развитием плода, усилением обменных процессов в организме матери. Почки и мочевой пузырь – это часть организма, нагрузка на них повышается в несколько раз при беременности. Соответственно, если эти органы были больны до беременности, то здоровее они не станут, наоборот хронически протекающая инфекция, МКБ (мочекаменная болезнь) могут обостриться, перейти в активную фазу и потребовать срочных мер. Но тут встанет множество ограничений, обусловленных наличием плода – нельзя применять ряд высокоэффективных препаратов, так как они вредны для развивающегося ребенка, нельзя выполнить многие обследования и манипуляции из-за опасности повреждения беременной матки. По этой причине в беременность необходимо войти со здоровыми мочеполовыми органами, иметь некоторый запас прочности. Наиболее подвержена изменениям при беременности правая почка (анатомическая особенность беременной матки – чаще отклоняется вправо, сдавливая правый мочеточник, плюс гормоны беременной женщины расслабляют мочеточник, нарушая отток мочи из почки). Поэтому надо лечиться до беременности. Если у Вас будут ещё вопросы, пишите, буду рад помочь.