

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Татьяна

Возраст: 21

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 16.02.2004 12:00:00

формирования заключения врача: 16.02.2004 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/2202/answer/2203>



Заключение врача

Еще раз здравствуйте, Татьяна! Какую операцию Вы имеете ввиду? Если выяснилось, что у Вас имеется низкое расположение уретры, то тогда действительно поможет только оперативное вмешательство. Вы совершенно правы в том, что это не произошло в последний год. Возможно, так и было ранее, а выяснилось только сейчас. Часто у женщин смещение уретры связано с пролапсом (опущением) передней стенки влагалища, которое развивается после беременностей, родов и абортов, после гинекологических операций (реже), после длительного, тяжелого физического труда. Тригонит и уретрит лечатся консервативно (медикаментозно), об этом я писал прошлый раз, обязательно делать инстилляции (внутрипузырное введение лекарственных средств). Дрожжеподобный грибок, вероятнее всего, является результатом проведения антибактериальной терапии. Попробуйте принимать эубиотики (бифидумбактерин, бификол, линекс), а также самый современный противогрибковый препарат флуконазол (дифлюкан). Физиопроцедуры применять можно и нужно: амплипульс на область мочевого пузыря, электрофорез, диатермические токи. Также на кафедре О. Б. Лорана и Д. Ю. Пушкаря применяют (это их разработка) эндовезикальные (внутрипузырные) физиопроцедуры. Пишите, буду рад помочь хотя бы советом.