

## 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:** 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.