

## Телемедицинская консультация врача-уролога

#### Пациент:

Имя: Светлана

Возраст: 21

Пол: Женский

### Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

#### Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 19.02.2004 12:00:00

формирования заключения врача: 19.02.2004 12:00:00

#### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** https://03uro.ru/consultations/question/2252/answer/2253



# Заключение врача

Уважаемая Светлана! Хронический цистит - это длительно протекающее заболевание, требующее очень упорного лечения, но не такой уж неизлечимый. Это заболевание характеризуется воспалением слизистой оболочки мочевого пузыря, его шейки (так называемый, шеечный цистит), интерстиция (интерстициальный цистит). Обострение этого заболевания происходят после переохлаждения, после перенесенных простудных заболеваний, стрессов, переутомления, в общем, во всех ситуациях, когда происходит снижение защитных функций организма. Если цистит рецидивирует после проведенного лечения, то требуется проведение обследования на урогенитальную инфекцию методом ПЦР-диагностики (хламидии, трихомонады, уреаплазмы, гарднереллы, микоплазмы, кандиды), сделать УЗИ почек и мочевого пузыря, а при необходимости цистоскопию (инструментальный осмотр внутренней поверхности мочевого пузыря). Далее лечение надо продолжить с помощью физиопроцедур (амплипульс на область мочевого пузыря), инстилляций (введение в мочевой пузырь препаратов, например, протаргола - раствор серебра). Далее, не следует забывать о таком осложнении длительно текущего хронического цистита, как гиперактивный мочевой пузырь. Когда нет инфекционного начала, нет как такового воспаления, а дизурические явления (боли, рези, чувство неполного опорожнения мочевого пузыря, позывы на мочеиспускание) остаются. В таком случае оправдано применение таких препаратов, как дриптан (по 1 таб. 2 раза в день до 30 дней), или спазмекс, или детрузитол по схеме. Если Вас настораживает большое количество мочи, то можно сдать анализ крови на сахар, а также сдать анализ мочи по Зимницкому. Пока не проведете всестороннего обследования, не применяйте никаких препаратов. Настоятельно рекомендую все виды обследования и лечения проводить только под наблюдением врача уролога. Если у Вас будут ещё вопросы, пишите, буду рад помочь. Шадёркин И.А.