

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Дарья

**Возраст:** 30

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 25.08.2014 19:16:31

**формирования заключения врача:** 25.08.2014 21:57:08

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/289369/answer/289371>



## Заключение врача

По результатам исследований понятно, что имеет место хронический воспалительный урогенитальный процесс. Известен возбудитель и чувствительность. Можно подобрать разные схемы терапии. После антибактериального лечения можно провести противорецидивную терапию - инстилляции препарата Уро-гиал. Предрасполагающими факторами для развития цистита являются: разрушение защитного гликозаминогликанового слоя слизистой оболочки мочевого пузыря, застой крови в венах таза, гормональные нарушения, авитаминозы, переохлаждение. В норме гликозаминогликановый (GAG) слой препятствует прикреплению бактерий к внутренней стенке мочевого пузыря. В настоящее время в мировой урологической практике широко применяется патогенетическая терапия хронического (рецидивирующего) цистита путем внутривезикулярного введения гиалуроната натрия и хондроитинсульфата. В России первым зарегистрированным препаратом является «Уро-гиал». Половому партнёру надо сдать сперму (не мазок!!!) на бакпосев.