

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** елена

**Возраст:** 54

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 11.08.2015 14:12:13

**формирования заключения врача:** 11.08.2015 21:17:57

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/292993/answer/292995>



## Заключение врача

Учитывая результаты гистологического заключения по биопсии мочевого пузыря, - данных за онкопатологию нет. А в плане лечения хронического цистита - сейчас применяют комплексное лечение - с применением внутрипузырных инстилляций препарата Уро-Гиал. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ: В настоящее время считается доказанным, что основной причиной всех видов хронического цистита у женщин является частичное или полное разрушение гликозаминогликанового (ГАГ) слоя мочевого пузыря. Этот слой состоит на 80% из гиалуроновой кислоты. Основной его задачей является защита переходного эпителия мочевого пузыря (уротелия) от токсичного действия агрессивных компонентов мочи и адгезии микроорганизмов, в основном уропатогенных штаммов кишечной палочки (*E.coli*). Как известно, уропатогенные штаммы кишечной палочки снабжены эффективными механизмами вирулентности: гиалуронидазой для разрушения ГАГ-слоя и фимбриями для прикрепления к стенке мочевого пузыря. Традиционный путь миграции ЗЦШ прямая кишка влагалище-уретра-мочевой пузырь. Это связано с особенностями женской анатомии: короткая и широкая уретра, близость резервуаров инфекции, гормонозависимость эпителия влагалища, уретры и мочевого пузыря. Таким образом, ГАГ-слой является основным защитным механизмом мочевого пузыря. Его разрушение приводит к хроническому инфекционному либо мультифакторному (аутоиммунное, нейрогенное, химическое) поражению уротелия, что в свою очередь может привести к значительному снижению емкости, резервуарной и эвакуаторной функций мочевого пузыря. УРО-ГИАЛ (ГИАЛУРОНАТ НАТРИЯ) при внутрипузырном применении восстанавливает гликозаминогликановый слой мочевого пузыря, стабилизирует воспалительные и аутоиммунные изменения в уротелии, обладает бактерицидным действием в отношении *E.coli* и *P.aeruginosa*.