

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Виолетта

**Возраст:** 57

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 12.04.2024 12:53:15

**формирования заключения врача:** 12.04.2024 16:13:09

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/315699/answer/315700>



## Заключение врача

Лейкоплакия мочевого пузыря - это следствие хронического воспаления, а не его причина. Но, все же , выполнение в Вашей ситуации цистоскопии и биопсии мочевого пузыря целесообразно. Хотя и с другой целью - исключение интерстициального цистита и других заболеваний мочевого пузыря, которые могут иметь морфологические проявления. Делать надо цистоскопию под прикрытием антибиотиков, под общим наркозом, проводить гидродистензию мочевого пузыря (наполнять его большим объемом стерильной жидкости, до 500 мл) и делать биопсию стенки мочевого пузыря. Также стоит сделать дневник мочеиспускания перед этим исследованием, если не делали ранее. Мы в клинике нашим пациентам проводим домашний мониторинг нарушений мочеиспускания с исследованием общего анализа мочи портативным анализатор мочи ЭТГА АМП-01 - делаем ОАМ при каждом мочеиспускании - для поиска причин наличия устойчивой инфекции.