

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Евгения

**Возраст:** 31

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 16.07.2024 15:59:14

**формирования заключения врача:** 16.07.2024 16:08:28

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/316385/answer/316386>



## Заключение врача

Я изучил представленными Вами данные. Ниже мое заключение. Жалобы Пациентка жалуется на неприятные ощущения в мочеиспускательном канале, частое мочеиспускание без боли и эпизодическое жжение, которые сохраняются на фоне 7-дневного лечения (Юнидокс Соллютаб и свечи Тержинан). До начала лечения беспокоил сильный зуд во влагалище и небольшое жжение в мочеиспускательном канале. Анамнез заболевания • Незащищенный половой акт: был. • Начало симптомов: зуд во влагалище и жжение в мочеиспускательном канале (не связанное с мочеиспусканием). • Лечение: начато по назначению гинеколога (Юнидокс Соллютаб и свечи Тержинан). • Результат лечения: зуд прошел, но неприятные ощущения в мочеиспускательном канале сохраняются. Частое мочеиспускание без боли, жжение периодическое. Анамнез жизни • Сопутствующие заболевания: данные отсутствуют. • Аллергии: не указаны. • Лекарственная непереносимость: не указана. Интерпретация представленных данных Результаты анализа флороценоза (мазок из влагалища): • ДНК Chlamydia trachomatis:  $5.9 * 10^4$  ГЭ/мл (обнаружено). • ДНК других микроорганизмов: не обнаружены. • Заключение по флороценозу: Соотношение концентраций ДНК микроорганизмов соответствует бактериальному вагинозу. Обнаружение ДНК Chlamydia trachomatis указывает на наличие хламидийной инфекции, которая может вызывать симптомы, описанные пациенткой, включая раздражение уретры и частое мочеиспускание. Наличие бактериального вагиноза также подтверждено. Заключение Пациентка страдает от хламидийной инфекции и бактериального вагиноза. Текущая схема лечения устранила зуд, но остались неприятные ощущения в мочеиспускательном канале и частое мочеиспускание. Рекомендации 1. Дополнительные обследования: - Анализ мочи для исключения других инфекций мочевыводящих путей. - Посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам - Повторный мазок на наличие хламидийной инфекции для контроля эффективности текущего лечения (после полного курса терапии). - Обследование полового партнера и лечение его при необходимости. 2. Лечение: - Продолжить прием Юнидокс Соллютаб до завершения курса. - Возможно назначение альтернативного антибиотика для лечения хламидийной инфекции (обсудить с лечащим гинекологом). - Продолжить использование свечей Тержинан по назначению гинеколога. - Рассмотреть применение пробиотиков для восстановления нормальной микрофлоры влагалища (обсудить с лечащим гинекологом). 3. Общие рекомендации: - Воздержание от половых контактов до полного излечения. - Питьевой режим: увеличение потребления воды для облегчения симптомов раздражения уретры. 4. Психологические аспекты: - Обсуждение проблемы с половым партнером для исключения повторного заражения. Необходимо также проконсультироваться с лечащим врачом для корректировки терапии и дальнейших рекомендаций.