

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Елена

**Возраст:** 37

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 14.08.2024 09:14:11

**формирования заключения врача:** 14.08.2024 11:05:59

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/316511/answer/316514>



## Заключение врача

Я изучил Ваши данные. Ниже мое заключение

### Жалобы

Пациентка жалуется на **постоянные рецидивы цистита**, сопровождающиеся режями, особенно после полового акта и переохлаждения. Крови в моче нет.

### Анамнез заболевания

Пациентка неоднократно обращалась к врачу, сдавала анализы и проходила лечение антибиотиками, однако симптомы возвращаются. Постоянный половой партнер.

### Анамнез жизни

Значимых событий, не связанных с основным урологическим заболеванием, не отмечается.

### Интерпретация предоставленных данных

На основании предоставленных данных, возможно, речь идет о **посткоитальном цистите**. Это состояние часто связано с анатомическими особенностями уретры и микрофлорой влагалища.

### Заключение

Симптомы и история заболевания указывают на возможность посткоитального цистита. Необходимо провести дополнительные обследования для уточнения диагноза и выбора оптимальной стратегии лечения.

### Рекомендации

#### 1. Обследования:

- Пройти обследование на бактериальный вагиноз, например, сделать анализ **Фемофлор-16**.
- Осмотреть уретру на очном приеме у уролога для исключения глубокого расположения уретры и ее зияния.
- Заполнить дневник мочеиспускания в течение 3 дней. В дневнике необходимо фиксировать время каждого мочеиспускания, объем выделенной мочи и любые сопутствующие симптомы. Это поможет оценить частоту и объем мочеиспусканий, а также выявить возможные триггеры обострений.

## **2. Изучение ранее проведенных обследований и лечения:**

- Важно собрать и проанализировать результаты ранее проведенных обследований, а также препараты и стратегии лечения, которые использовались, и их результаты.

## **3. Мониторинг общего анализа мочи:**

- Провести мониторинг общего анализа мочи в домашних условиях. Сделать ОАМ 2 раза в день в период отсутствия обострения цистита, до полового акта, после полового акта и в период появления обострения. Можно использовать мочевые тест-полоски или анализатор мочи АМП-01 (Уроселфи) и приложение для него.

## **4. Стратегии лечения:**

- За 1 час до полового акта принять 1 пакетик **Цисталис Д+**.

- Во время полового акта использовать **Цисталис гель**.

- После полового акта обязательно помочиться.

- После полового акта принять 1 пакетик **Цисталис Д+**.

- По возможности не использовать барьерную контрацепцию (презервативы).

## **5. Психологические аспекты и коммуникация:**

- Обсудите свои симптомы и возможные триггеры с партнером. Важно, чтобы ваш партнер был в курсе и поддерживал вас в процессе лечения.

- Обратите внимание на психологическое состояние, так как стресс может усугублять симптомы.

## **6. Дополнительные рекомендации:**

- Продолжайте пить достаточное количество жидкости.

- Избегайте переохлаждения.

- Поддерживайте интимную гигиену, но избегайте агрессивных средств.