

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Елена

Возраст: 38

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.