

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Ольга

**Возраст:** 38

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 24.05.2025 06:28:10

**формирования заключения врача:** 26.05.2025 09:18:31

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/319258/answer/319266>



## Заключение врача

### Жалобы

1. Пациентка не указала конкретные жалобы, однако из обращения следует, что речь идет о симптомах цистита (воспаления мочевого пузыря).
2. Нет информации о наличии болей при мочеиспускании, частоте мочеиспускания, изменении цвета или запаха мочи, наличии температуры, болей внизу живота и других симптомах.

### Анамнез заболевания

1. Пациентка указывает, что является лежачей, что может увеличивать риск инфекций мочевыводящих путей.
2. Нет данных о длительности симптомов, наличии рецидивов, ранее проводимом лечении, результатах анализов мочи (общий анализ, посев), УЗИ органов мочевыделительной системы.
3. Не указано, кто назначил препараты и на основании каких данных.

### Анамнез жизни

1. Возраст — 38 лет.
2. Женский пол.
3. Лежачий образ жизни (причина не уточнена — травма, неврологическое заболевание и др.). Это важно, так как у лежачих пациентов выше риск развития инфекций мочевых путей, особенно при наличии катетера.
4. Нет информации о сопутствующих заболеваниях, операциях, особенностях питания, употреблении жидкости, наличии катетера.

### Интерпретация представленных данных

1. **Канефрон** — растительный препарат, обладающий мягким мочегонным и противовоспалительным действием, но не является препаратом выбора при остром бактериальном цистите.
2. **Метронидазол** — антибиотик, активный против анаэробных бактерий и простейших, но не применяется для лечения неосложненного бактериального цистита, так как возбудители цистита (чаще кишечная палочка) к нему малочувствительны.
3. Совместимость Канефрона и метронидазола — допустима, но их одновременное назначение нецелесообразно без четких показаний.
4. Для выбора терапии необходимы результаты **общего анализа мочи, посева мочи на флору и чувствительность к антибиотикам**.
5. У лежачих пациентов важно исключить осложненное течение инфекции и вовлечение верхних мочевых путей (пиелонефрит).

## Заключение

1. На основании предоставленной информации **Канефрона и метронидазола не являются препаратами выбора при лечении цистита.**
2. Для подбора адекватной терапии необходимы уточнения: характер жалоб, результаты анализов, наличие катетера, сопутствующие заболевания.
3. Возможные причины назначения метронидазола — подозрение на смешанную инфекцию (например, при наличии выделений из половых путей или подозрении на вагинит), но это требует подтверждения.

## Рекомендации

1. **Неотложные действия:**
  - Если отмечаете повышение температуры, боли в пояснице, озноб, ухудшение общего состояния — срочно обратитесь к врачу!
2. **Обследования:**
  - Общий анализ мочи
  - Посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам
  - УЗИ почек и мочевого пузыря (по возможности)
  - Общий анализ крови
3. **Общие советы:**
  - Питьевой режим — по переносимости, если нет противопоказаний по сердцу/почкам.
  - Соблюдение гигиены промежности, особенно при лежачем образе жизни.
  - Если есть катетер — обсудить с врачом необходимость его замены.
4. **Медикаменты:**
  - Не начинать прием антибиотиков без консультации врача и результатов анализа мочи!
  - Канефрон можно использовать как вспомогательное средство, но не как основное лечение.
  - Метронидазол — только при наличии показаний (например, подтвержденная смешанная инфекция).
5. **Тест-система «Желтая бабочка»:**
  - Для самостоятельного контроля состояния мочи можно использовать тест-систему «Желтая бабочка» для экспресс-анализа мочи в домашних условиях.

## Дополнительная информация и инструкции

1. Пожалуйста, уточните:
  - Какие именно жалобы вас беспокоят (боль, жжение, частота мочеиспускания, цвет/запах мочи, температура)?
  - Есть ли катетер? Если да, как давно установлен?
  - Какие анализы мочи и крови сдавали? Какие были результаты?
  - Какие препараты принимали ранее и был ли эффект?
  - Причина лежачего состояния (важно для оценки риска осложнений)?
2. Для дистанционного осмотра:
  - Если есть возможность, приложите фото результатов анализов или заключений врачей.

- При необходимости фото области промежности — делайте в хорошем освещении, соблюдая интимность и конфиденциальность.

### 3. Ведение наблюдения:

- Ведите дневник температуры, объема и характера мочеиспускания.
- При появлении новых симптомов — немедленно сообщайте врачу.