

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Настя

**Возраст:** 20

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 05.05.2004 12:00:00

**формирования заключения врача:** 05.05.2004 12:00:00

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/3402/answer/3403>



## Заключение врача

Уважаемая Настя! Уросептик отличается от антибиотика тем, что выводится преимущественно через мочевыводящую систему, создавая в ее органах высокую концентрацию. Нолицин, Вы совершенно правы, относится к антибиотикам (фторхинолонам). Пить его в течение года нет необходимости, это приведет лишь к развитию устойчивости к нему микроорганизмов. Прежде, чем назначать длительную антибиотикотерапию, надо обследоваться, чтобы выяснить причину рецидивирования цистита. Сделайте (если не делали): общий анализ мочи, посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам, анализ мочи по Нечипоренко, анализы на урогенитальную инфекцию (хламидии, трихомонады, уреаплазмы, микоплазмы, кандиды, гарднереллы и т.д.), УЗИ (почек, мочевого пузыря), цистоскопию (инструментальный осмотр внутренней поверхности мочевого пузыря). При выявлении инфекции иногда приходится назначать длительные курсы антибиотикотерапии (с учетом посева), но с обязательной периодической сменой препаратов. Чем проявляются рецидивы цистита? Пишите, если будут еще вопросы. [Шадёркин И.А.](#)