

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Юлия

Возраст: 20

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 13.09.2004 12:00:00

формирования заключения врача: 13.09.2004 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/5226/answer/5227>



Заключение врача

Уважаемая Юлия! В мире сейчас разное отношение к урогенитальной инфекции, интерес к ней значительно возрос в последнее время. Эти виды инфекции поражают людей в период наибольшей половой активности и нередко вызывают осложнения, которые приводят к утрате трудоспособности, бесплодию, внутриутробной инфекции, обуславливают заболевания плода и новорожденных. Интерес к этой инфекции вызван тем, что ей принадлежит 40-60% всей инфекционной патологии урогенитального тракта. У женщин при воспалительных заболеваниях гениталий микоплазмы часто обнаруживаются во влагалище и шейке матки, может служить причиной бесплодия (это достоверно доказано) и выкидышей (обнаружили микоплазмы и уреоплазмы в амниотической жидкости). Бесплодие у женщин развивается вследствие выраженных склеротических изменений фаллопиевых труб вплоть до их обтурации, деструкции эпителия, нарушение внутриорганного кровообращения. Ваш врач совершенно прав, что микоплазменная и уреоплазменная инфекция очень распространены, но это не говорит о том, что ее не надо лечить. Это свидетельствует только о высокой инфицированности населения инфекциями, передающимися половым путем. Лечиться или нет - это Ваше решение. Я, как практикующий врач, рекомендовал бы Вам и мужу пролечиться. Удачи!

[Шадёркин Игорь Аркадьевич](#)