

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Валентина

**Возраст:** 20

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 15.09.2004 12:00:00

**формирования заключения врача:** 15.09.2004 12:00:00

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/5254/answer/5255>



## Заключение врача

Уважаемая Валентина! Интерстициальный цистит – это комплекс симптомов нарушения мочеиспускания. Характерными симптомами являются позывы на мочеиспускание, учащение мочеиспускания, никтурия (мочеиспускание в ночное время), боли в надлобковой области или в проекции мочевого пузыря, стихающая после мочеиспускания. Интерстициальный цистит еще называют диагнозом исключения, т. е. сначала надо исключить все другие заболевания мочевого пузыря. Если в результате обследования они исключены, тогда и устанавливается диагноз интерстициального цистита. Характерным только для этого заболевания является язва Ханнера (или Гуннера – зависит от правильности перевода с английского языка). Она обнаруживается при цистоскопии, делается биопсия. Из лечения можно делать инстилляции с гидрокортизоном, гепарином, лидокаином (все вместе). Для уточнения диагноза Вам надо: обследоваться на урогенитальную инфекцию (хламидии, трихомонады, уреоплазмы, гарднереллы, кандиды), сделать посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам. Лечение интерстициального цистита длительное, требующее тщательного выполнения всех рекомендаций врача. Обычно достигается хорошая длительная ремиссия. Пишите, если будут еще вопросы. [Шадёркин Игорь Аркадьевич](#)