

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Татьяна

**Возраст:** 20

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 09.10.2004 12:39:30

**формирования заключения врача:** 10.10.2004 20:20:23

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/5690/answer/5691>



## Заключение врача

Уважаемая Татьяна! Цистит, длящийся больше 3-х месяцев, можно с уверенностью назвать хроническим. Тот период, который Вы сейчас переживаете, является периодом обострения хронического цистита. Причиной этого может быть неадекватное лечение уросептиками прошлого обострения, снижение функции иммунной системы, действие неблагоприятных факторов, которым Вы подверглись (переохлаждение, переутомление, недавно перенесенные заболевания). Для уточнения диагноза Вам необходимо обследоваться: УЗИ почек, мочевого пузыря; общий анализ мочи, посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам. Весь этот комплекс обследования должен быть выполнен по рекомендациям и под контролем Вашего лечащего уролога. Только после такого обследования можно точно определиться с причиной Вашего хронического недуга. Возможно, этот комплекс будет изменен Вашим урологом по результатам осмотра, прежних анализов. Дальнейшее лечение будет зависеть от результатов обследования. В своей практике я поступаю следующим образом. Если патологии со стороны верхних мочевыводящих путей (почки, лоханка, мочеточник) не выявлено, то рационально провести лечение хронического цистита по следующей схеме.

- Диета - ограничение острого, соленого, пряностей, маринадов, исключение приема алкоголя
- Мочегонные травы - кукурузные рыльца, толокнянка, лист брусники, хвощ полевой
- Тимоген по 1 мл в/м - 10 дней
- Уросептики, чаще всего Фторхинолоны, либо по результатам посевов мочи на флору и чувствительность ее к антибиотикам (практически это один из следующих препаратов (но не все сразу): ципрофлоксацин по 250 мг 3 раза в день, пefлоксацин по 400 мг 2 раза в день в течении 10 дней и др.)
- Метронидазол по 500 мг 3 раза в день - 10 дней
- Свечи с красавкой по 1 св. в задний проход на ночь 10 дней
- Поливитамины по схеме, приложенной с препаратом в течении 20-30 дней

Если будут ещё вопросы, пишите. Выздоровливайте!