Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Елена

Возраст: 21

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 14.12.2003 12:00:00

формирования заключения врача: 14.12.2003 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/1282/answer/1283

Заключение врача

Уважаемая Елена! Аномалии развития мочевыводящей системы – довольно частые находки при обследовании пациентов. Судя по описанию, у Вас агенезия (врожденное отсутствие почки) и удвоение единственной почки. Эта патология у Вас сопровождается хроническим пиелонефритом и непрерывно рецидивирующим хроническим циститом. Но, судя по описанию, Вас больше беспокоит цистит. Для уточнения причины цистита, Вам надо обследоваться: общий анализ мочи, посев мочи на флору и чувствительность к антибитотикам, УЗИ почки и мочевого пузыря, анализы на урогенитальную инфекцию (хламидии, уреаплазмы, микоплазмы, трихомонады, кандиды, гарднереллы). Потом с учетом всех этих обследований, необходимо провести консервативную терапию. Она включает в себя основной курс (антибактериальные, иммуномодулирующие, противовоспалительные препараты, уросептики, фитотерапию, физиопроцедуры и обязательно эубиотики – препараты для лечения дисбактериоза кишечника). Потом проводится курс противорецидивного лечения. Он предусматривает: каждые первые 10 дней каждого месяца принимать уросептик, оставшиеся 20 дней этого месяца – мочегонную траву (кукурузные рыльца, толокнянку, спорыш, хвощ полевой, лист брусники). Такая терапия продолжается 3-6 месяцев в зависимости от результата. Выздоравливайте!