

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: оксана

Возраст: 19

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадеркина Виктория Анатольевна

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 27.12.2005 18:46:55

формирования заключения врача: 28.12.2005 18:46:44

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/13670/answer/13671



Заключение врача

Уважаемая Оксана! Ситуация сложная, но постараемся разобраться. Насколько я понимаю, у Вашего мужа была обнаружена урогенитальная инфекция (хламидии, уреаплазмы), у Вас все анализы отрицательные. Но, поскольку эта инфекция передается половым путем, то лечение назначается в обязательном порядке обоим половым партнерам одновременно, половая жизнь на период лечения не рекомендуется. Получается, что Ваш муж пролечился, а Вы обратились к гинекологу и остались без лечения. Поэтому, я считаю, Вам обоим (!) необходимо начинать с повторного курса лечения урогенитальной инфекции! Тем более, что у Вас есть все признаки воспалительного процесса – боли, дизурические явления, мутная с неприятным запахом моча, повышенное количество лейкоцитов в моче и т. д. Антибиотики, уросептики, иммуностимуляторы – основная схема лечения хлимидиоза и микоплазмоза, инстилляции и физиопроцедуры – вспомогательные методы. Потом после купирования воспалительных явлений – Детрузитол и Кардура (по 2 мг на ночь) в течение 2-3 месяцев. Необходиом все-таки сдать мочу на микобактерии туберкулеза (это специальный посев), проконсультироваться у невролога (на предмет патологии пояснично-крестцового отдела позвоночника). Пишите, если что, буду рада помочь, чем смогу.