Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

# Телемедицинская консультация врача-уролога

## Пациент:

**Имя:** Мария

**Возраст:** 22

**Пол:** Женский

## Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

## Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 25.08.2003 12:00:00

**формирования заключения врача:** 25.08.2003 12:00:00

## Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** https://www.03uro.ru/consultations/question/174/answer/175

## Заключение врача

Уважаемая Мария! 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). Вы правильно сделали, пройдя УЗИ мочевыводящей системы. "Песок" - это не диагноз, это рабочий термин, который используют врачи-УЗИсты. В почках (в чашечно-лоханочной системе) теоретически песок не может удерживаться, песчинки (микролиты-маленькие до 2 мм камни) сразу "вымываются" током мочи. Но единственное, что настораживает, - это расширение лоханки. Такое состояние требует дополнительной диагностики - экскреторной урографии, один из снимков которой должен быть выполнен стоя (для определения опущения почки - нефроптоза). 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 - огранижение острого, соленого, пряностей, маринадов, исключение приема алкоголя
- Мочегонные травы
- 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, пефлоксацин по 400 мг 2 раза в день в течении 10 дней и др.)
- Свечи с красавкой по 1 св. в задний проход на ночь 10 дней
- Поливитамины по схеме, приложенной с препарату в течении 20-30 дней

Коплекс лечебной гимнастики при нефроптозе (опущении почки) допустим только при незначительном нарушении оттока мочи из почек вследствие перегиба мочеточника (это и есть расширение лоханки). Все упражнения, как правило, направлены на укрепление мышц брюшного пресса. Этим более профессинально занимаются не урологи, а врачи-методисты лечебной физкультуры (ЛФК). Такие кабинеты есть в каждой больнице, поликлинике. Иногда больного просто обучают комплексу упражнений, и они уже сами в домашних условиях их выполняют. Значительные физические нагрузки (шейпинг порой очень интенсивен) иногда усугубляют опущение почки. Но я все же настоятельно рекомендую Вам, Мария, обследование, лечение и дальнейшее наблюдение проходить у своего уролога. Доверительные отношения в общении с врачом, Вам просто необходимы. ТОлько в такой ситуации можно достичь хороших результатов от лечения. Удачи Вам! Пишите, если возникнут дополнительные вопросы, я с удовольствием Вам отвечу.