Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Оксана

Возраст: 21

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/180/answer/181

Заключение врача

Здравствуйте, уважаемая коллега! Ваше письмо (очень грамотное, написанное медицинским языком) лишний раз подтвердило, что методики лечения одних и тех же заболеваний существенно различаются у российских и зарубежных докторов. У зарубежных врачей практикуется лечение воспалительных заболеваний (в т.ч. урологических) малыми дозами препаратов длительное время. У женщин циститы лечатся антибиотиками 1-3 месяца, у мужчин хронический простатит даже до полугода. У нас наоборот - дозы больше, курсы лечения короче. На Ваше состояние действительно могла повлиять перемена климата - для обострения хронического цистита достаточно небольшого переохлаждения, а здесь - совершенно другой климат, образ жизни, еда, вода. Вы правильно заметили, Оксана, что может сыграло свою роль и снижение иммунитета, общей реактивности организма - по сути дела, это огромный стресс для организма (вспомните теорию стресса Селье - возникновение новых и обострение старых болезней). Вам, конечно, трудно там диктовать свои условия врачу, да и не надо этого делать, потому что лечение хронического цистита требует совместного сотрудничества пациента и врача. Цистоскопию действительно можно и не делать, т.к. диагноз ясен. А вот инстилляции серебром могут быть применены по усмотрению лечащего врача, но не как самостоятельный метод лечения, а в общей схеме, как местное воздействие. 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
- метронидазол по 250 мг 3 раза в день - 10 дней
- Уросептики, чаще всего Фторхинолоны, либо по результатам посевов мочи на флору и чувствительность ее к антибиотикам 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

Этот комплекс включает в себя иммуностимулирующие препараты, антибактериальные и уросептические средства, спазмолитики и общеукрепляющие препараты. Это лечение необходимо проводить под контролем уролога, т.к. иногда требуется коррекция и правильная оценка результатов. Если возникнут еще вопросы, пишите. Я с радостью помогу теперь уже иностранному коллеге.