Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Марина

Возраст: 37

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 02.09.2024 15:41:56

формирования заключения врача: 04.09.2024 08:23:06

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/316622/answer/316626

Заключение врача

Я изучил Ваши данные. Ниже мое заключение

Жалобы

Пациентка жалуется на **постоянные приступы цистита** на протяжении последних 10 лет. При обострениях принимает Канефрон и Фурадонин. Моча всегда в норме. По результатам обследований выявлены взвеси в мочевом пузыре и пиелонефрит по данным УЗИ.

Анамнез заболевания

1. **Начало заболевания:** 10 лет назад.

2. **Обследования:** УЗИ, выявившее взвеси в мочевом пузыре и признаки пиелонефрита.

3. **Лечение:** При обострениях принимает Канефрон и Фурадонин.

4. **Динамика:** Постоянные рецидивы цистита.

Анамнез жизни

Значимых событий в анамнезе жизни, которые могли бы повлиять на текущее состояние, не указано.

Интерпретация предоставленных данных

1. **Цистит:** Частое мочеиспускание, неотложность мочеиспускания, надлонные боли, болевые ощущения при мочеиспускании, гематурия (чаще терминальная). Вероятность ИМП > 90% при наличии ≥ 2 симптомов.

2. **Пиелонефрит:** Неспецифический воспалительный процесс верхних мочевых путей с преимущественным поражением тубулоинтерстиция почки, чаще всего бактериальной этиологии.

3. **Взвеси в мочевом пузыре:** Могут свидетельствовать о наличии хронического воспалительного процесса или конкрементов.

Заключение

Пациентка страдает хроническим рецидивирующим циститом. Для подтвержедния пиелонефрита УЗИ не достаточно. Постоянные рецидивы могут быть связаны с недостаточной эффективностью текущей терапии или наличием предрасполагающих факторов.

Рекомендации

1. **Дополнительные обследования:**

- Заполнение дневника мочеиспускания

- Общий анализ мочи

- Бактериологическое исследование мочи для определения чувствительности возбудителя к антибиотикам

- Повторное УЗИ почек и мочевого пузыря с определением объема остаточной мочи

- Фемофлор-16

2. **Очная консультация уролога и гинеколога** по результатам обследования

3. **Лечение:**

- При наличии подвержденного воспадения и инфекции по результатам посева мочи, рассмотреть возможность назначения антибиотиков на основе результатов бактериологического исследования.

- Применение препаратов для профилактики рецидивов, например, фосфомицина трометамол или нитрофурантоина.

- Введение местных эстрогенов (если нет противопоказаний) для уменьшения симптомов и предотвращения рецидивов.

3. **Образ жизни и профилактика:**

- Увеличить потребление жидкости.

- Избегать переохлаждений.

- Соблюдать правила личной гигиены.

- Регулярное опорожнение мочевого пузыря.

Пациентке рекомендуется продолжить наблюдение у уролога для корректировки лечения и мониторинга состояния.