

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Ольга

Возраст: 26

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 11.01.2025 18:15:03

формирования заключения врача: 13.01.2025 09:59:56

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://www.03uro.ru/consultations/question/318255/answer/318268>



Заключение врача

Жалобы

Пациентка жалуется на рецидивирующие симптомы цистита, возникающие после полового акта. Симптомы проявляются в более легкой форме по сравнению с первым эпизодом.

Анамнез заболевания

В сентябре после первого в жизни полового акта испытала первый эпизод цистита. Лечение включало антибиотики и пробиотики для женской микрофлоры. Повторные анализы спустя месяц показали хорошие результаты, и доктор разрешил возобновить половую жизнь. Однако после этого случился рецидив симптомов в более легкой форме. Лечение продолжалось месяц с использованием препарата, содержащего d-маннозу. Спустя месяц анализы вновь были хорошими, и доктор повторно разрешил половую жизнь. После очередного полового акта симптомы цистита вновь появились, но в более легкой форме. Гинеколог заочно предложил проверить на молочницу, но в мазках мицелия грибов не обнаружено.

Анамнез жизни

Значимых событий, не связанных с основным урологическим вопросом, не указано.

Интерпретация предоставленных данных

Рецидивирующие симптомы цистита после полового акта могут быть связаны с механическим раздражением уретры или изменениями микрофлоры влагалища. Отсутствие мицелия грибов в мазках исключает кандидоз как причину симптомов. Лечение d-маннозой может быть эффективным, так как она препятствует прикреплению бактерий к стенкам мочевого пузыря.

Заключение

Учитывая рецидивирующий характер симптомов после полового акта и отсутствие грибковой инфекции, возможно, речь идет о посткоитальном цистите (цистите индуцированном половым актом). Это состояние может быть связано с анатомическими особенностями или изменениями микрофлоры.

Рекомендации

1. Контроль общего анализа мочи: Используйте тест-систему для экспресс-анализа мочи «Желтая бабочка» в домашних условиях. Если в моче есть изменения, необходимо провести плановую терапию до нормализации анализа. При нормальном анализе мочи можно жить половой жизнью.

2. Профилактика перед половым актом: За 40–60 минут до полового акта примите 1 пакетик/саше «**Цисталис Д+**», чтобы создать достаточный уровень d-маннозы в мочевом пузыре и предупредить инфекцию.

3. Использование лубриканта: Во время полового акта используйте «**Цисталис гель интимный**» для хорошей лубрикации, что обеспечит защиту от инфекции и снизит механическое раздражение.

4. Гигиенические меры после полового акта: После акта помочитесь и помойте снаружи вульвы теплой водой. Затем нанесите «**Цисталис гель интимный**» в область преддверья влагалища.

5. Профилактика после полового акта: Примите 1 пакетик/саше «**Цисталис Д+**» для поддержания уровня d-маннозы в мочевом пузыре.

6. Регулярный мониторинг: Делайте общий анализ мочи регулярно с помощью тест-системы «Желтая бабочка».

7. Оценка симптомов: В случае возникновения мочевых симптомов с помощью тест-системы для экспресс-анализа мочи «Желтая бабочка» сделать анализ мочи и с помощью приложения «Желтая бабочка» пройти анкету острого цистита (ACSS). Пороговое значение 6 баллов при оценке характерных симптомов имеет чувствительность 91,2% и специфичность 86,5% в отношении прогнозирования острого цистита (Уровень убедительности рекомендаций В (уровень достоверности доказательств – 1)). Такое состояние требует терапии под контролем врача-уролога.