Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Ольга

Возраст: 38

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 24.05.2025 06:28:10

формирования заключения врача: 26.05.2025 09:18:31

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/319258/answer/319266

Заключение врача

Жалобы

1. Пациентка не указала конкретные жалобы, однако из обращения следует, что речь идет о симптомах цистита (воспаления мочевого пузыря).
2. Нет информации о наличии болей при мочеиспускании, частоте мочеиспускания, изменении цвета или запаха мочи, наличии температуры, болей внизу живота и других симптомах.

Анамнез заболевания

1. Пациентка указывает, что является лежачей, что может увеличивать риск инфекций мочевыводящих путей.
2. Нет данных о длительности симптомов, наличии рецидивов, ранее проводимом лечении, результатах анализов мочи (общий анализ, посев), УЗИ органов мочевыделительной системы.
3. Не указано, кто назначил препараты и на основании каких данных.

Анамнез жизни

1. Возраст — 38 лет.
2. Женский пол.
3. Лежачий образ жизни (причина не уточнена — травма, неврологическое заболевание и др.). Это важно, так как у лежачих пациентов выше риск развития инфекций мочевых путей, особенно при наличии катетера.
4. Нет информации о сопутствующих заболеваниях, операциях, особенностях питания, употреблении жидкости, наличии катетера.

Интерпретация представленных данных

1. **Канефрон** — растительный препарат, обладающий мягким мочегонным и противовоспалительным действием, но не является препаратом выбора при остром бактериальном цистите.
2. **Метронидазол** — антибиотик, активный против анаэробных бактерий и простейших, но не применяется для лечения неосложненного бактериального цистита, так как возбудители цистита (чаще кишечная палочка) к нему малочувствительны.
3. Совместимость Канефрона и метронидазола — допустима, но их одновременное назначение нецелесообразно без четких показаний.
4. Для выбора терапии необходимы результаты **общего анализа мочи, посева мочи на флору и чувствительность к антибиотикам**.
5. У лежачих пациентов важно исключить осложненное течение инфекции и вовлечение верхних мочевых путей (пиелонефрит).

Заключение

1. На основании предоставленной информации **Канефрона и метронидазола не являются препаратами выбора при лечении цистита**.
2. Для подбора адекватной терапии необходимы уточнения: характер жалоб, результаты анализов, наличие катетера, сопутствующие заболевания.
3. Возможные причины назначения метронидазола — подозрение на смешанную инфекцию (например, при наличии выделений из половых путей или подозрении на вагинит), но это требует подтверждения.

Рекомендации

1. **Неотложные действия:**
   - Если отмечаете повышение температуры, боли в пояснице, озноб, ухудшение общего состояния — срочно обратитесь к врачу!
2. **Обследования:**
   - Общий анализ мочи
   - Посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам
   - УЗИ почек и мочевого пузыря (по возможности)
   - Общий анализ крови
3. **Общие советы:**
   - Питьевой режим — по переносимости, если нет противопоказаний по сердцу/почкам.
   - Соблюдение гигиены промежности, особенно при лежачем образе жизни.
   - Если есть катетер — обсудить с врачом необходимость его замены.
4. **Медикаменты:**
   - Не начинать прием антибиотиков без консультации врача и результатов анализа мочи!
   - Канефрон можно использовать как вспомогательное средство, но не как основное лечение.
   - Метронидазол — только при наличии показаний (например, подтвержденная смешанная инфекция).
5. **Тест-система «Желтая бабочка»:**
   - Для самостоятельного контроля состояния мочи можно использовать тест-систему «Желтая бабочка» для экспресс-анализа мочи в домашних условиях.

Дополнительная информация и инструкции

1. Пожалуйста, уточните:
   - Какие именно жалобы вас беспокоят (боль, жжение, частота мочеиспускания, цвет/запах мочи, температура)?
   - Есть ли катетер? Если да, как давно установлен?
   - Какие анализы мочи и крови сдавали? Какие были результаты?
   - Какие препараты принимали ранее и был ли эффект?
   - Причина лежачего состояния (важно для оценки риска осложнений)?
2. Для дистанционного осмотра:
   - Если есть возможность, приложите фото результатов анализов или заключений врачей.

    - При необходимости фото области промежности — делайте в хорошем освещении, соблюдая интимность и конфиденциальность.
3. Ведение наблюдения:
    - Ведите дневник температуры, объема и характера мочеиспускания.
    - При появлении новых симптомов — немедленно сообщайте врачу.