

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Наталья

Возраст: 40

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 28.05.2025 17:57:49

формирования заключения врача: 01.06.2025 14:00:35

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://www.03uro.ru/consultations/question/319279/answer/319292>



Заключение врача

Жалобы

Рецидивирующий цистит. Псевдомембранозный тригонит, выявленный при цистоскопии.

Анамнез заболевания

Пациентка страдает от эпизодов цистита. Проведена диагностическая цистоскопия, в ходе которой обнаружен псевдомембранозный тригонит. Получена рекомендация о лазерной вапоризации мочевого пузыря.

Анамнез жизни

Требуется уточнение: гинекологический анамнез, частота рецидивов цистита, провоцирующие факторы (половая жизнь, переохлаждения), сопутствующие заболевания.

Интерпретация представленных данных

Псевдомембранозный тригонит — это эндоскопическая картина, а не самостоятельный диагноз. Он может быть:

1. Проявлением хронического воспаления мочевого пузыря
2. Следствием перенесенных инфекций
3. **Вариантом анатомической нормы** без клинического значения

Отсутствие доказанной связи между этими изменениями и вашими симптомами цистита делает лазерную вапоризацию **необоснованной на данном этапе**. Хирургические методы при циститах применяются крайне редко, только при резистентных формах после исключения всех других причин.

Заключение

Основные клинические гипотезы:

1. Хронический рецидивирующий цистит (инфекционный/неинфекционный)
2. Ложноположительная эндоскопическая находка (тригонит как вариант нормы)

Для верификации требуется дифференциальная диагностика.

Рекомендации

Неотложные действия: Не требуются при отсутствии острой боли, температуры или крови в моче.

Обязательные обследования:

1. **Дневник мочеиспусканий** в течение 3 суток через приложение:
 - [ЭТТА для iOS](#)
 - [ЭТТА для Android](#)
2. **Лабораторные исследования:**
 - Общий анализ мочи
 - Бактериологический посев мочи с определением чувствительности к антибиотикам
3. **УЗИ мочевого пузыря** с измерением объема остаточной мочи
4. **Консультация гинеколога** с проведением Фемофлор 16 (оценка микрофлоры урогенитального тракта)

Общие рекомендации:

- Поддерживайте водный режим (1.5-2 л воды в день)
- Исключите переохлаждения
- Корректируйте гигиену половой жизни (мочеиспускание до и после контакта)

Относительно лазерной вапоризации: Процедура **не рекомендована** до завершения обследования. Она несет риски (рубцевание тканей, усиление боли) без устранения первопричины цистита.

Дополнительная информация

Как подготовиться к консультации:

1. Скачайте приложение ЭТТА и заполните дневник 3 дня
2. Соберите результаты: УЗИ, анализы мочи, гинекологическое заключение
3. Отметьте в дневнике связь симптомов с:
 - Менструальным циклом
 - Половыми контактами
 - Приемом острой пищи/алкоголя