

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Ольга

Возраст: 40

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 08.06.2025 21:36:21

формирования заключения врача: 08.06.2025 22:43:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://www.03uro.ru/consultations/question/319507/answer/319518>



Заключение врача

Жалобы

1. Рецидивирующие симптомы со стороны мочевого пузыря (вероятно, дизурия, боли, учащённое мочеиспускание — требуется уточнение симптомов).
2. Диагноз лейкоплакия мочевого пузыря, подтверждённый ранее.
3. Отсутствие эффекта от проведённого лечения, повторные рецидивы через 3 месяца.

Анамнез заболевания

1. В прошлом году госпитализация по поводу лейкоплакии мочевого пузыря, проведено лечение.
2. Через 3 месяца после выписки — рецидив симптомов, повторная госпитализация и лечение.
3. Через 3 месяца после второго курса лечения — вновь рецидив симптомов.
4. Данных о сопутствующих заболеваниях, результатах анализов мочи, бактериологических посевов, УЗИ и цистоскопии не предоставлено — требуется уточнение.

Анамнез жизни

1. Возраст — 40 лет, пол — женский.
2. Данных о хронических заболеваниях, особенностях образа жизни, наличии гинекологических заболеваний, перенесённых операциях, аллергиях, привычках и сексуальной активности не предоставлено — требуется уточнение.

Интерпретация представленных данных

1. **Лейкоплакия мочевого пузыря** — это не самостоятельное заболевание, а морфологическое проявление хронического воспалительного процесса, чаще всего на фоне длительно текущего цистита, особенно при наличии устойчивых инфекций или других фоновых факторов (например, гормональные нарушения, гинекологические заболевания).
2. Рецидивирующее течение указывает на наличие **неустранённой причины хронического воспаления** (инфекция, нарушение уродинамики, гормональный дисбаланс, сопутствующая патология).
3. Хирургическое лечение (например, трансуретральная резекция участков лейкоплакии) не устраняет причину заболевания и не предотвращает рецидивы, а лишь временно убирает морфологические изменения.
4. Необходим комплексный подход: поиск и устранение причины хронического воспаления, коррекция сопутствующих факторов, возможно — консультация гинеколога, обследование на инфекции, оценка гормонального статуса.

Заключение

1. Лейкоплакия мочевого пузыря — **следствие хронического воспаления**, а не самостоятельная болезнь.
2. Хирургическое лечение нецелесообразно, так как не решает основную проблему и не предотвращает рецидивы.
3. Необходима **выявление и коррекция причины хронического воспаления** (инфекции, нарушения уродинамики, гормональные и гинекологические проблемы).
4. Требуется дополнительная информация: результаты анализов мочи (общий, бакпосев), УЗИ органов малого таза, результаты цистоскопии, сведения о сопутствующих заболеваниях и перенесённых операциях.

Рекомендации

1. **Неотложные действия:** При появлении выраженных болей, крови в моче, повышения температуры — обратиться к врачу очно.
2. **Обследования:**
 - Общий анализ мочи, бактериологический посев мочи с определением чувствительности к антибиотикам.
 - В домашних условиях **вы можете самостоятельно проводить общий анализ мочи с помощью тест-системы «Желтая бабочка»**. Это позволит оперативно отслеживать изменения и своевременно информировать врача о динамике состояния.
 - УЗИ мочевого пузыря с определением объема остаточной мочи и органов малого таза.
 - Консультация гинеколога для исключения сопутствующей патологии.
 - Урофлометрия
3. **Общие советы:**
 - Соблюдать питьевой режим (не менее 1,5–2 литров жидкости в сутки, если нет противопоказаний).
 - Соблюдать гигиену половых органов.
 - Избегать переохлаждения и факторов, провоцирующих обострение цистита.
4. **Медикаментозное лечение:** Назначается только после уточнения причины и по результатам обследований. Самолечение не рекомендуется.
5. **Ведение дневника:** При наличии нарушений мочеиспускания — вести **Дневник мочеиспускания «ЭТТА»**:
 - [iOS - ЭТТА](#)
 - [Android - ЭТТА](#)

Дополнительная информация и инструкции

1. Для уточнения диагноза и выбора оптимальной тактики лечения **необходимо предоставить**:
 - Результаты последних анализов мочи (общий, бакпосев).
 - Выписки из стационара или заключения предыдущих обследований (цистоскопия, УЗИ).
 - Информацию о сопутствующих заболеваниях, приёме лекарств, наличии гинекологических проблем.

2. Если потребуется, подготовьте фотографии выписок или анализов для более точной интерпретации.
3. В случае новых или ухудшающихся симптомов — обращайтесь к урологу очно.