Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Настя

Возраст: 21

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 05.05.2004 12:00:00

формирования заключения врача: 05.05.2004 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/3402/answer/3403

Заключение врача

Уважаемая Настя! Уросептик отличается от антибиотика тем, что выводится преимущественно через мочевыводящую систему, создавая в ее органах высокую концентрацию. Нолицин, Вы совершенно правы, относится к антибиотикам (фторхинолонам). Пить его в течение года нет необходимости, это приведет лишь к развитию устойчивости к нему микроорганизмов. Прежде, чем назначать длительную антибиотикотерапию, надо обследоваться, чтобы выяснить причину рецидивирования цистита. Сделайте (если не делали): общий анализ мочи, посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам, анализ мочи по Нечипоренко, анализы на урогенитальную инфекцию (хламидии, трихомонады, уреаплазмы, микоплазмы, кандиды, гарднереллы и т.д.), УЗИ (почек, мочевого пузыря), цистоскопию (инструментальный осмотр внутренней поверхности мочевого пузыря). При выявлении инфекции иногда приходится назначать длительные курсы антибиотикотерапии (с учетом посева), но с обязательной периодической сменой препаратов. Чем проявляются рецидивы цистита? Пишите, если будут еще вопросы. Шадёркин И.А.