Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Валентина

Возраст: 21

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 15.09.2004 12:00:00

формирования заключения врача: 15.09.2004 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/5254/answer/5255

Заключение врача

Уважаемая Валентина! Интерстициальный цистит – это комплекс симптомов нарушения мочеиспускания. Характерными симптомами являются позывы на мочеиспускание, учащение мочеиспускания, никтурия (мочеиспускание в ночное время), боли в надлобковой области или в проекции мочевого пузыря, стихающая после мочеиспускания. Интерстициальный цистит еще называют диагнозом исключения, т. е. сначала надо исключить все другие заболевания мочевого пузыря. Если в результате обследования они исключены, тогда и устанавливается диагноз интерстициального цистита. Характерным только для этого заболевания является язва Ханнера (или Гуннера – зависит от правильности перевода с английского языка). Она обнаруживается при цистоскопии, делается биопсия. Из лечения можно делать инстилляции с гидрокортизоном, гепарином, лидокаином (все вместе). Для уточнения диагноза Вам надо: обследоваться на урогенитальную инфекцию (хламидии, трихомонады, уреаплазмы, гарднереллы, кандиды), сделать посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам. Лечение интерстициального цистита длительное, требующее тщательного выполнения всех рекомендаций врача. Обычно достигается хорошая длительная ремиссия. Пишите, если будут еще вопросы. Шадёркин Игорь Аркадьевич