Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Elena

Возраст: 21

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 14.10.2003 12:00:00

формирования заключения врача: 14.10.2003 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/562/answer/563

Заключение врача

Уважаемая Elena! Вероятнее всего, у Вас обострение хронического цистита – воспаление мочевого пузыря. Чаще всего это встречается после переохлаждения, перенесенных простудных заболеваний и т. д. Конечно, в Вашей ситуации лучше обратиться к урологу и пройти под его контролем обследование и лечение. Сначала для уточнения диагноза надо обследоваться, чтобы убедиться, что это действительно цистит: УЗИ почек, мочевого пузыря; обследоваться на урогенитальную инфекцию (хламидии, трихомонады, микоплазмы, уреаплазмы, гарднереллы, кандиды), сдать общий анализ мочи, посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам. Это минимальный спектр обследования. В своей практике я поступаю следующим образом. Если патологии со стороны верхних мочевыводящих путей (почки, лоханка, мочеточник) не выявлено, то рационально провести лечение хронического цистита по следующей схеме.

- Диета - ограничение острого, соленого, пряностей, маринадов, исключение приема алкоголя
- Мочегонные травы
- Тимоген по 1 мл в/м - 10 дней
- Уросептики, чаще всего фторхинолоны, либо по результатам посевов мочи на флору и чувствительность ее к антибиотикам (практически это один из следующих препаратов (но не все сразу): ципрофлоксацин по 250 мг 3 раза в день, пефлоксацин по 400 мг 2 раза в день в течении 10 дней и др.)
- Свечи с красавкой по 1 св. в задний проход на ночь 10 дней
- Поливитамины по схеме, приложенной с препарату в течении 20-30 дней

Если будут ещё вопросы, пишите.