Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Наташа

Возраст: 20

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 06.10.2004 19:16:41

формирования заключения врача: 07.10.2004 22:02:16

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/5648/answer/5649

Москва, 2025

Заключение врача

Уважаемая Наташа! Опишите, пожалуйста, симптомы Вашего заболевания подробнее. Вообще, интерстициальный цистит – это комплекс симптомов нарушения мочеиспускания. Причины этого заболевания действительно неизвестны. 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), димексидом (то, что Вам предложили). Для уточнения диагноза Вам надо (если не обследовались): 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 длительная ремиссия. Пишите, если будут еще вопросы.