Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Анна

Возраст: 20

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 23.03.2005 11:41:01

формирования заключения врача: 24.03.2005 23:09:09

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/8528/answer/8529

Заключение врача

Уважаемая Анна! Если Вам проведены следующиеобследования: на урогенитальную инфекцию методом ПЦР-диагностики (хламидии, трихомонады, уреаплазмы, гарднереллы, микоплазмы, кандиды), общий анализ мочи, посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам, УЗИ (очек, мочевого пузыря), и по ним нет видимой причины уретрита, то уретероцистокопию сделать необходимо, чтобы исключить опухолевые и кистозные изменения слизистой оболочки. Это довольно неприятная процедура, если не сказть больше, но она необходима. Вы можете за день до процедуры и несколько дней после нее принимать уросептики (ципрофлоксацин 500 мг 2 раза в день) для профилактики обострения уретрита после уретроцистоскопии. Пишите, если будут еще вопросы.