Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Лина

Возраст: 20

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 16.05.2005 13:05:15

формирования заключения врача: 17.05.2005 21:17:37

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/9556/answer/9557

Заключение врача

Уважаемая Лина! Действительно, хронический цистит – это головная боль и пациента, и лечащего врача, т. к. на первом этапе стоит выяснение причины цистита, а потом уже лечение. Обследования, которые Вам необходимо сделать: общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, анализы на урогенитальную инфекцию (хламидии, трихомонады, уреаплазмы, микоплазмы, кандиды, гарднереллы, цитомегаловирус, вирус простого герпеса 1,2), УЗИ (почек и мочевого пузыря с определением количества остаточной мочи), посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам. Хронический цистит – это длительно протекающее заболевание, требующее очень упорного лечения. Это заболевание характеризуется воспалением слизистой оболочки мочевого пузыря, его шейки (так называемый, шеечный цистит), интерстиция (интерстициальный цистит). Обострение этого заболевания происходят после переохлаждения, после перенесенных простудных заболеваний, стрессов, переутомления, в общем, во всех ситуациях, когда происходит снижение защитных функций организма. Поэтому в лечение обязательно должны быть включены иммуностимулирующие препараты (тимоген, Т-активин и др.). Далее (после основной антибактериальной схемы) лечение надо продолжить с помощью физиопроцедур (амплипульс, ДДТ на область мочевого пузыря), инстилляций (введение в мочевой пузырь препаратов, например, протаргола 2% – раствор серебра). Наберитесь терпения, все излечимо. Пишите, если будут еще вопросы.