Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Ирина

Возраст: 20

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 18.05.2005 13:50:37

формирования заключения врача: 19.05.2005 22:25:18

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/9594/answer/9595

Заключение врача

Уважаемая Ирина! Действительно, хронический цистит – это головная боль и пациента, и лечащего врача, т. к. на первом этапе стоит выяснение причины цистита. Для этого надо сделать: общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, УЗИ (почек, мочевого пузыря с определением количества остаточной мочи), цистоскопию (с прицельной биопсией из подозрительных участков), посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам, анализы на урогенитальную инфекцию (хламидии, микоплазмы, уреаплазмы, гарнереллы, трихомонады, кандиды). После этого можно определиться с лечением. 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.