Цистит -это инфекционно- воспалительный процесс в слизистой мочевого пузыря, представляющий собой наиболее частое проявление неосложненной инфекции мочевых путей.
К факторам риска относятся :
-анатомо-физиологические особенности женского организма ;
-частые сопутствующие гинекологические заболевания- воспалительные процессы во влагалище, гормональные нарушения, приводящие к дисбиозу влагалища и размножению в нем патогенной микрофлоры;
-генетическая предрасположенность;
-частота половых актов (наличие ИППП) и характер применяемых контрацептивов.
Признаки острого цистита — частое болезненное мочеиспускание малыми порциями мочи, боль в проекции мочевого пузыря, императивные позывы к мочеиспусканию; иногда ложные позывы на мочеиспускание, примесь крови в моче.
Цистит классифицируют по различным признакам.
По этиологии выделяют инфекционный (бактериальный); неинфекционный (лучевой, токсический, аллергический и др.)
По течению цистит делят на острый и хронический (рецидивирующий).
Выделяют первичный (неосложненный) цистит (без сопутствующих заболеваний) и вторичный (осложненный), возникающий на фоне нарушения уродинамики как осложнение другого заболевания : камень, опухоль, туберкулез и др.
Профилактика развития инфекции нижних мочевых путей:
-строгое соблюдение личной гигиены;
-своевременное лечение гинекологических заболеваний, инфекций, передаваемых половым путем;
-гигиена половой жизни;
-соблюдение диеты :из пищевого рациона исключить острые приправы, соусы, консервированные продукты, алкоголь, газированные сладкие напитки, предпочтение отдается овощам, фруктам, молочным продуктам.
ПРОГНОЗ БЛАГОПРИЯТНЫЙ при отсутствии нарушений уродинамики и сопутствующих заболеваний, типичном возбудителе и хорошей его чувствительности к антибактериальным лекарственным средствам, рациональной эмпирической антибактериальной терапии. При рецидивирующем цистите лечение может быть эффективным только при соблюдении принципов патогенетической терапии, целенаправленной антибактериальной терапии и профилактики рецидивов заболевания.