

ОСЛОЖНЕНИЯ КОРОНАВИРУСА КОВАРНЫ

Я переболела ковидом. От высокого давления произошло онемение левой стороны туловища. Ставили церетон в капельницах. Дома принимаю уже более двух месяцев лозартан 50 мг и моксонидин – 3 раза в день. Лозартан без моксонидина давление не держит. Растираю руку, пальцы, делаю упражнения для лица. Но результатов нет.

Может, невролог посоветует, что еще нужно делать?

Адрес: Козловой Галине Петровне, 624048 Свердловская обл., Белоярский р-н, пос. Белореченский, ул. Уральская, д. 21, кв. 12.

– У больных, которые перенесли коронавирусную инфекцию, к сожалению, встречаются сердечно-сосудистые осложнения. Пациенты с уже имевшимися хроническими заболеваниями переносят их значительно тяжелее, – говорит **профессор, доктор медицинских наук Альберт КАДЫКОВ.**

– Как я понял, Галина Петровна, вы хотели бы поддерживать нормальный уровень артериального давления, принимая один гипотензивный препарат. При вашем нынешнем состоянии не советовал бы заниматься сейчас подбором лекарств для снижения АД. Таких средств очень много, поиск «своего» препарата может занять немало времени, и не факт, что найдете имен-

но то лекарство, которое будет помогать вам длительно и без каких-либо побочных эффектов.

Поэтому, если лозартан с моксонидином держат давление, продолжайте принимать их, возможно, даже пожизненно.

Для уменьшения неврологических нарушений рекомендую дальнейший прием нейротрофических препаратов. Можете повторить курс **церетона** – внутримышечно или внутривенно.

Не лишним будет и курс из 10 внутривенных или внутримышечных 1000 мг инъекций препарата **цитиколин**. Он эффективен при лечении чувствительных и двигательных нарушений.

Не прекращайте делать упражнения для восстановления движения, все у вас должно получиться. Но для этого требуется время, поскольку осложнения у вас произошли на фоне не только высокого давления, но и тяжелой коронавирусной инфекции.

Здоровья вам и терпения в преодолении недуга!

НУЖЕН КОМПЛЕКСНЫЙ ПОДХОД

Меня уже 3 года мучает цистит, а в последний год – вообще каждый месяц. Сдала бакпосев и анализы на всевозможные инфекции – все чисто. Врач назначает различные антибиотики, пропиваю их, на некоторое время становится легче, а потом снова начинаются проблемы. Один из врачей УЗИ сказал, что у меня опущение матки пос-

ле родов – возможно, это и есть причина цистита. Но после родов прошло уже 4 года, и все УЗИ были хорошие, без отклонений. Что это может быть и к какому специалисту мне нужно обратиться?

Адрес: Герасименко Ольге Юрьевне, 428003 г. Чебоксары, пр-т Ленина, д. 27, кв. 38.

– Причин цистита или, скорее, тех или иных расстройств мочеиспускания у женщин много. Причем в разных возрастных группах они отличаются, – объясняет **заведующий вторым урологическим отделением Клиники урологии Первого МГМУ им. Сеченова, профессор, доктор медицинских наук Михаил ЕНИКЕЕВ.**

– В молодом возрасте причинами нарушенного мочеиспускания могут быть те или иные воспалительные заболевания преддверия влагалища, нарушения гигиены, особенности половой жизни, врожденные аномалии анатомии мочеиспускательного канала (уретры), дисфункция яичников, прием противозачаточных препаратов и так далее.

В более возрастных группах причины цистита обычно иные. Это могут быть те или иные изменения анатомии половых (опущение, выпадение) и мочевых органов. Кроме того, после 40 лет вероятность тех или иных заболеваний матки, а также околоматочного и околопузырного пространства; возрастает риск онкологических заболеваний, в том числе

и опухолей мочевого пузыря; часто выявляется лейкоплакия (перерождение эпителия) мочевого пузыря.

В еще более старших возрастных категориях нарушения мочеиспускания часто могут быть обусловлены возрастным гормональным дефицитом и, соответственно, изменениями внутреннего защитного слоя мочевого пузыря и уретры. Провоцирующими хроническое воспаление в мочевом пузыре факторами также являются системные заболевания – такие как сахарный диабет, гипертиреоз, ревматизм, распространенный атеросклероз. Известно негативное влияние на функцию мочевого пузыря и мочеиспускательного канала объемных хирургических воздействий, а также лучевой терапии, проводимых по поводу различных заболеваний органов малого таза.

Таким образом, проблема упорно рецидивирующего цистита скорее комплексная и зачастую требует индивидуального, полидисциплинарного (совместно с гинекологами, эндокринологами, неврологами) подхода для ее успешного решения.

ПРИНИМАЙТЕ НОЖНЫЕ ВАННЫ

Мне 68 лет. Беспокоят разные болячки, но сейчас я обращаюсь к вам с такой проблемой. На подошвах ног и на пальцах, особенно на больших и мизинцах, есть натоптыши, сухие мозоли, которые доставляют немало неудобств при ходьбе в обуви. Смяг-