**Цистит: основные причины и признаки заболевания**

Цистит представляет собой воспаление мочевого пузыря, которое происходит непосредственно в слизистой оболочке, что вызвано инфекцией. Само заболевание является предметом наблюдения и лечения уролога, в то же время причина развития цистита – вопрос гинекологии.

**Особенности заболевания**

Возбудители этого неприятного заболевания мочеполовой системы – бактериальная кишечная палочка, стрептококк, стафилококк и др. Болезнь возникает и после различных вмешательств, например, оперативных или инструментальных. Помимо перечисленных причин, возбудителями становятся и некоторые вирусы: хламидии или трихомонады.

Циститом чаще всего страдают женщины, это объясняется особенностями анатомического строения. У мужчин недуг, как правило, появляется на фоне хронического простатита. Симптомы выражены слабее и лечение заболевания достаточно быстрое.

Отдельно стоит упомянуть о цистите в детском возрасте. У мальчиков болезнь проявляется эпизодически, обычно наблюдается при фимозе или на фоне попадания инфекции. У девочек заболевание бывает чаще в подростковом возрасте и связано с дисбактериозом влагалища.

**Причины заболевания и его течение**

Основным фактором, влияющим на женский цистит, являются особенности строения мочеполовой системы. Это, в первую очередь, близкое расположение половых органов и ануса к наружному отверстию мочеиспускательного канала. При таких благоприятных условиях микрофлора свободно распространяется в просвет уретры и дальше в мочевой пузырь. Строение мужских органов существенно отличается, именно поэтому цистит у них встречается значительно реже.

Особенно опасным считается заболевание у беременных или недавно родивших женщин, а также при аденоме предстательной железы у мужчин.

Патогенные микроорганизмы могут «поселиться» в мочевом пузыре различными путями:

* уретральным, или восходящим, т.е. проникающим из мочеиспускательного канала. Наиболее распространенный способ;
* нисходящим: непосредственно из почки. Наблюдается при различных воспалительных процессах, например, пионефрозе или пиелонефрите;
* лимфогенным. Этот вариант наблюдается только у женщин, т.к. имеется прямая лимфатическая связь между половыми органами и мочевым пузырем. Поэтому при наличии воспалительных процессов, таких как эндометрит или параметрит, инфекция свободно проникает в область половых органов;
* гематогенным, когда микроорганизмы передаются с кровью из более отдаленных очагов. Наблюдается достаточно редко, как правило, при наличии очага нагноения в организме больного;
* непосредственным, прямым путем.

**Классификация заболевания**

Циститы классифицируют на следующие виды:

* по стадии протекания болезни: острый и хронический;
* по течению: первичный и вторичный;
* по происхождению: аллергический, инфекционный, химический и лучевой;
* по локализации процесса: очаговый, диффузный и шеечный тригонит.

Для успешного лечения цистита необходимо четко определить первичным или вторичным он является.

**Симптомы заболевания**

* учащенные позывы к мочеиспусканию, однако, количество мочи при этом не соответствует уровню желания посетить туалет;
* резкая острая боль в начале и в самом конце процесса мочеиспускания;
* может отмечаться эпизодическое недержание мочи;
* часто в моче присутствует кровь.

Острый цистит возникает, как правило, внезапно. Здесь решающую роль играет некий провоцирующий фактор, например, переохлаждение. Характерными симптомами являются:

* частые позывы к мочеиспусканию и выделение при этом малого количества мочи;
* боль в области мочевого пузыря внизу живота;
* кровь и следы гноя в моче.

При осложненной или тяжелой форме цистита позывы могут быть через каждые полчаса, при этом они сопровождаются болями. Последние достаточно сильные, постоянные и изнуряющие. При этом они могут нарастать при пальпации лобковой области и надавливании на мочевой пузырь. Боли часто отдают в промежность и задний проход.

Острый цистит может сопровождаться повышением температуры и ознобом. Это говорит о воспалительном процессе.

При хроническом цистите проявления идентичны, но протекают более мягко.

**Диагностика цистита**

Для точной диагностики используется комплексный подход:

* анализ мочи;
* УЗИ;
* цитоскопия;
* биопсия;
* мазки на половые инфекции;
* исследование миклофлоры влагалища.

**Лечение заболевания**

Больному назначается антибактериальное лечение, благодаря которому в течение 3-4 суток наблюдается значительное улучшение. Обязательно придерживаться специальной диеты: рекомендуются молочные продукты, морсы, кисели. Потрясающий эффект наблюдается от мочегонных средств, показано частое и обильное питье.

Людям, страдающим хроническим циститом рекомендуют санаторно-курортное лечение.

**Основные правила профилактики**

Имея предрасположенность к циститу, женщины должны придерживаться следующих правил:

* избегать любых переохлаждений;
* ограничивать себя в употреблении в пищу острого, соленого, кислого, маринованного и жареного, по максимуму убрать алкоголь;
* пить больше жидкости, при этом лучше всего чистую воду;
* вовремя лечить хронические и воспалительные заболевания;
* взять в привычку постоянно подмываться после посещения туалета;
* посещать гинеколога не реже двух раз в год и периодически сдавать анализы на ЗППП.