

## ПРОВЕРЬТЕ ПЕЧЕНЬ

*Помогите справиться с проблемой. У меня в глазах «песок» и жжение, они чешутся. Я обращалась к главному врачу, была в нескольких клиниках, сдавала анализы на аллергию, но ничего не обнаружили.*

*У меня нет глазного давления, ношу очки +1,7. Мне сказали, что это неврологическое. Иногда у меня это отходит, но в основном я мучаюсь от этого недуга. Помогите, пожалуйста.*

**Адрес: Магомедовой Салихат Яндархановне. Дагестан.**

– Уважаемая Салихат Яндархановна. Зуд – это кардинальный симптом аллергии, – отвечает **врач-офтальмолог, кандидат медицинских наук Любовь АМХАНИЦКАЯ.** – Если чешутся глаза (а еще если они припухают, или немного краснеют, или в углах появляются белесые выделения), то, вероятно, это аллергическая реакция. По-простому говоря, аллергический конъюнктивит. Бывают действительно неврологические формы, когда зуд глаз принимает характер навязчивого движения. Но, как правило, это состояние человек уже не может контролировать и иногда даже расчесывает кожу век до крови.

Если у вас такое состояние возникает периодически, да еще и сопровождается ощущением дискомфорта в глазах (песок), то, скорее всего, у вас чисто глазная проблема. При этом анализы крови на аллергические пробы могут ничего и не показать. Я бы рекомендовала вам обследовать у специалиста печень и желчный пузырь, так как иногда застой желчи провоцирует такие же симптомы.

В качестве лечения в таких случаях назначаются противоаллергические препараты (**опатанол, визаллергол, макситрол, лекролин** и другие).

Если местное лечение не справляется с ситуацией, то лучше обратиться к врачу-аллергологу за развернутой диагностикой и назначением общего лечения.

## ПОВЕЛИТЕЛЬНЫЕ ПОЗЫВЫ

*Мне 83 года, с 2011 года страдаю заболеванием мочевого пузыря. Диагноз мне ставят такой: «Нейрогенное расстройство мочеиспускания. Гиперактивный мочевой пузырь». Беспокоят резь и боль во время мочеиспускания и частые позывы. Порой не успеваю дойти до туалета: как только резанет – так и пойдет моча самопроизвольно. На приеме врачи назначают лекарства, в том числе антибиотики, урологический сбор. Прохожу периодически курс лечения, но обострения повторяются вновь и вновь. Подскажите, что со мной? Из сопутствующих заболеваний: диабет 2-го типа.*

**Адрес: Чекмаревой Зое Николаевне, 155310 Ивановская обл., Вичугский р-н, пос. Старая Вичуга, ул. Советская, д. 4, кв. 41.**

– В основе того, что с вами происходит, лежит постоянное раздражение рецепторов, отвечающих за позывы на мочеиспускание, или (возможно, одновременно) снижение порога возбудимости этих рецепторов, – считает **профессор, заведующий вторым урологическим отделением Клиники урологии Первого МГМУ им. Сеченова Михаил ЕНИКЕЕВ.** – Что могло к этому привести? Перечислю основные возможные причины.

Не исключено, что что-то чужеродное располагается в зоне мочевого пузыря (чаще шейка и дно органа) и настойчиво раздражает рецепторы. К примеру, иногда обнаруживаются нитки, а на них камни после перенесенных ранее гинекологических операций. Вам необходимо обратиться к урологу и выполнить цистоскопию (осмотр мочевого пузыря), чтобы в первую очередь исключить наличие в мочевом пузыре инородных тел, а также полипов и других, более злых опухолей, которые также могут вызывать подобные жалобы.

Второй причиной неприятных ощущений может быть возрастное ослабление защиты рецепторов мочевого пузыря. Это связано со снижением уровня женских половых гормонов в постменопаузальном периоде. В этом случае при отсутствии противопоказаний, к которым в первую очередь относятся ранее перенесенные женские онкологические заболева-

ния, гинеколог может назначить заместительную гормональную терапию.

Еще одной причиной подобного состояния может являться опущение половых органов, а также мочевого пузыря с мочеиспускательным каналом, что связано с возрастным ослаблением опорно-связочного аппарата малого таза. Когда органы опускаются, происходит перерастяжение рецепторов мочевого пузыря, что сопровождается резкими позывами на мочеиспускание даже при небольшом объеме мочи. При выявлении клинически значимого пролапса придется обсуждать вариант хирургического лечения – возвращение половых и мочевых органов на их физиологические позиции.

Обязательно наблюдайтесь у эндокринолога и своевременно компенсируйте проявления диабета, так как он также может способствовать повреждению периферических сосудов и нервов, в том числе сосудов и нервов мочевого пузыря.

При наличии воспалительных изменений в половых путях требуется соответствующее лечение. Однако длительно злоупотреблять антибактериальной терапией я не советую, так как первопричина того, что вас беспокоит, по всей видимости, кроется не в инфекционном факторе.

## РАЗ В 3 ДНЯ – ЭТО ТОЖЕ НОРМА

*Мне 68 лет. Более 30 лет я принимаю слабительные средства, начиная с фруктовых кубиков, а далее сены, крушину, сеннаде, слабилен, бисакодил и другие. Много раз я обращалась к врачам по поводу запора, но они не смогли мне помочь. Диету соблюдаю – ем морковь, свеклу, капусту, печеные яблоки, тыкву, разные каши, пью 1.5 литра воды в день. Есть ли выход из моей тупиковой ситуации?*

**Адрес: Филатовой Антонины Михайловны, 403313 Волгоградская обл., Михайловский р-н, х. Большой, пер. Вишневый, д. 1.**

– Для начала давайте определимся с термином: что такое запор? – говорит **заведующая отделением онкологической колопроктологии Первого МГМУ им. Сеченова, кандидат медицинских наук Инна**