Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Алексей

Возраст: 22

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 19.08.2003 12:00:00

формирования заключения врача: 19.08.2003 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/116/answer/117

Заключение врача

Уважаемый Алексей! Радикальная простатэктомия - это очень серьёзная операция, и по-видимому у урологов были достаточно веские основания для её выполнения. К сожалению, недержание мочи - наиболее часто встречающееся последствие операции. Но если осуществлять выбор между жизнью и недержанием мочи, то стоит выбрать последнее. При радикальной простатэктомии удаляется не только предстательная железа, но и сфинктеры (круговые мышцы, удерживающие мочу в мочевом пузыре).Внутренний сфинктер удаляется всегда, а наружный пытаются сохранить.Не всегда это удается сделать, в зависимости от поражения. Если удалены оба сфинктера, то недержание мочи устранить не удастся. Если остался наружный сфинктер, то иногда можно попытаться восстановить нормальный отток мочи. При недостаточной работе сфинктеров, иногда на себя берут их функцию мышцы шейки мочевого пузыря. В этом случае все усилия надо направить на усиление их работы. Для этого применяются следующие препараты и процедуры: прозерин 1 мл в/м - 1 раз в день - 10 дней; дриптан по 1 таб. 2 раза в день - 1 месяц; физиопроцедуры - амплипульс на область мочевого пузыря, ДДТ. Курс лечения небходимо повторять. После операций такого рода пациенты находятся на диспансерном учете у уролога, под его неусыпным контролем. Лечение также надо проводить обязательно под наблюдением уролога, т.к. только он может правилько корректировать и дополнять лечение. Восстановление оттока мочи происходит очень длительно (иногда до года), надо запастись терпением. Обязательно нужен хороший уход за больным - применять мочеприемник, содержать в чистоте наружные половые органы и бельё, при мацерации кожи (покраснение, воспаление в результате постоянного действия мочи) - можно делать ванночки с перманганатом калия (марганцовка, слабо розовый раствор), а потом смазывать любой мазью, содержащей антибиотик. В своей практике я применяю "ауробин" (хотя в аннотации написано совсем другое применение). Но повторяю, что лечение необходимо проводить только под контролем уролога.