

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Кирилл

Возраст: 23

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 01.11.2024 16:06:38

формирования заключения врача: 01.11.2024 20:20:20

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://www.03uro.ru/consultations/question/316915/answer/316926>



Заключение врача

Жалобы

Пациент жалуется на **недержание мочи и кала**. Диагностирована миелодисплазия и врожденная спинномозговая грыжа (оперированная), что привело к нарушению функции тазовых органов и неадаптированному арефлекторному мочевому пузырю со сфинктеральной недостаточностью.

Анамнез заболевания

С рождения диагностирована миелодисплазия и врожденная спинномозговая грыжа, которая была оперирована. В результате развились нарушения функции тазовых органов. Пациент проводит катетеризацию мочевого пузыря **6 раз в день** (каждые 3 часа) для управления недержанием мочи.

Анамнез жизни

Значительных событий, не связанных с основной урологической проблемой, не указано.

Интерпретация предоставленных данных

Миелодисплазия и врожденная спинномозговая грыжа могут вызывать **нейрогенные нарушения функции тазовых органов**, включая недержание мочи и кала. Арефлекторный мочевой пузырь со сфинктеральной недостаточностью требует регулярной катетеризации для предотвращения переполнения и повреждения почек. Недержание кала также связано с нарушением нервной регуляции.

Заключение

Радикальное лечение данного состояния с полным восстановлением функции удерживания мочи и кала является **очень сложным процессом** и не всегда приводит к желаемым результатам. Это связано с комплексностью неврологических нарушений, вызванных миелодисплазией и последствиями врожденной спинномозговой грыжи.

Рекомендации

1. Междисциплинарный подход: Рекомендуется консультация с урологом, проктологом и неврологом. Каждый из этих специалистов может внести свой вклад в улучшение качества жизни и управление симптомами:

- Уролог поможет в управлении функцией мочевого пузыря.

- Проктолог оценит и предложит решения для управления недержанием кала.

- Невролог может предложить методы улучшения неврологической функции.

2. Продолжение катетеризации: Поддерживайте текущий режим катетеризации, так как это может быть наиболее эффективным способом управления недержанием мочи в вашем случае.

3. Физиотерапия и реабилитация: Рассмотрите участие в программах физиотерапии, которые могут помочь улучшить контроль над тазовыми органами.

4. Психологическая поддержка: Обсудите с психологом или психотерапевтом возможные эмоциональные и психологические аспекты, связанные с хроническим состоянием.

5. Очная консультация: Дистанционно помочь в полной мере невозможно. Вам необходимо обратиться к специалистам, которые занимаются этой проблемой, для получения комплексной помощи и оценки возможностей лечения.