



Информационно-консультативный портал  
для урологических пациентов

18+

## 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.