

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Александр

Возраст: 45

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 06.11.2024 23:01:18

формирования заключения врача: 08.11.2024 10:16:01

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://www.03uro.ru/consultations/question/317021/answer/317028>



Заключение врача

Жалобы

Пациент жалуется на частое мочеиспускание каждые 3 часа как днем, так и ночью. Объем выделяемой мочи составляет 100-150 мл. Дискомфорт, боль и жжение отсутствуют.

Анамнез заболевания

Симптомы наблюдаются на протяжении 8 лет. Ранее на диспансеризации уролог не выявил воспалительных процессов по анализам мочи и рекомендовал уменьшить потребление жидкости. Пациент потребляет не более 1,5 литра жидкости в день и старается не пить перед сном. Пробовал принимать Бетмига 50 мг, но эффекта не было. Объем мочи при терпении увеличивается до 200 мл, но позыв становится сильным.

Анамнез жизни

Значимых событий, влияющих на текущее состояние, пациент не отмечает.

Интерпретация предоставленных данных

Частое мочеиспускание без болевого синдрома и воспалительных признаков может указывать на гиперактивный мочевой пузырь. **Гиперактивный мочевой пузырь** — это состояние, при котором мочевой пузырь сокращается чаще, чем необходимо, вызывая частые позывы к мочеиспусканию. Это может быть связано с нервными сигналами, которые заставляют мочевой пузырь сокращаться в неподходящее время.

Заключение

Учитывая длительность симптомов и отсутствие эффекта от медикаментозного лечения, возможно наличие гиперактивного мочевого пузыря. Необходимо исключить другие причины, такие как инфекция мочевых путей или простаты, интерстициальный цистит.

Рекомендации

1. Дополнительные обследования:

- **Дневник мочеиспускания на 3 суток:** Это поможет более точно оценить частоту, объем мочеиспусканий и выявить возможные триггеры. Записывайте время каждого мочеиспускания и объем выделенной мочи.
- **Урофлоуметрия:** Исследование скорости потока мочи. Рекомендуется суточная

урофлоуметрия в сочетании с дневником мочеиспускания для более точной оценки.

- **Общий анализ мочи и посев мочи:** Для исключения инфекции мочевых путей.

- **Микроскопия и посев секрета простаты:** Для исключения инфекций простаты.

- **УЗИ мочевого пузыря и простаты с определением объема остаточной мочи:** Для оценки структурных изменений и функциональности.

2. Общие рекомендации:

- Избегать употребления кофеина и алкоголя, которые могут усиливать симптомы.

3. Очная консультация:

- После проведения всех обследований, необходимо оценить результаты с урологом на очном приеме для корректировки лечения и дальнейших рекомендаций.