

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Николай

Возраст: 66

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 08.11.2024 13:16:07

формирования заключения врача: 11.11.2024 09:02:42

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://www.03uro.ru/consultations/question/317033/answer/317039>



Заключение врача

Жалобы

Пациент жалуется на частые мочеиспускания: ночью 3-4 раза, днем 10-12 раз и чаще.

Анамнез заболевания

Пациент перенес трансуретральную резекцию простаты (ТУР) в июне 2024 года. После операции наблюдаются частые мочеиспускания, что может быть связано с послеоперационными изменениями в мочевыводящих путях.

Анамнез жизни

Информация о значимых событиях в жизни пациента, не связанных напрямую с урологической проблемой, не предоставлена.

Интерпретация предоставленных данных

Частые мочеиспускания после ТУР могут быть связаны с гиперактивностью мочевого пузыря, остаточной обструкцией или инфекцией. Необходимо провести дополнительные обследования для уточнения причины.

Заключение

На основании предоставленных данных можно предположить наличие гиперактивного мочевого пузыря или остаточных обструктивных симптомов после ТУР. Необходимо исключить инфекционные процессы и оценить функцию мочевого пузыря.

Рекомендации

1. Диагностические мероприятия:

- **Общий анализ мочи** для выявления урологических инфекций.
- **Посев мочи** для определения бактериальной флоры и чувствительности к антибиотикам.
- **Дневник мочеиспускания** в течение 3 дней: фиксировать время каждого мочеиспускания, объем выделенной мочи, объем и характеристику потребляемой жидкости, наличие urgentных позывов, эпизоды недержания мочи и необходимость прерывать сон.
- **УЗИ мочевого пузыря и простаты** с определением объема остаточной мочи для оценки эвакуаторной функции.

- **Урофлоуметрия:** исследование, оценивающее скорость потока мочи, что помогает определить наличие обструкции.

2. **Обсуждение результатов с урологом** для корректировки тактики лечения на основании полученных данных.

3. **Медикаментозная терапия:**

- Рассмотреть возможность назначения альфа-блокаторов, таких как омник окас, по 1 таблетке 1 раз в день для улучшения симптомов.

4. **Поведенческая терапия:**

- Ограничить прием жидкости в вечерние часы, избегать кофеина и алкоголя.