

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Виктория

**Возраст:** 40

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 06.02.2025 23:48:52

**формирования заключения врача:** 08.02.2025 12:51:08

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://www.03uro.ru/consultations/question/318546/answer/318553>



## Заключение врача

### Жалобы

Пациентка предъявляет жалобы на **отсутствие позывов к мочеиспусканию**, редкое чувство наполненности мочевого пузыря в положении сидя или лежа, а также **непроизвольное вытекание мочи** при попытке встать и пойти в туалет.

### Анамнез заболевания

01.06.2023 пациентка перенесла травму в результате ДТП, которая привела к **разрыву мочевого пузыря и множественным переломам таза**. Было выполнено ушивание мочевого пузыря и установка болта на таз. С момента травмы прошло почти два года, однако сохраняются проблемы с мочеиспусканием, описанные выше.

### Анамнез жизни

Данных о других значимых заболеваниях или травмах, не связанных с текущей проблемой, не предоставлено.

### Интерпретация предоставленных данных

На основании описанных симптомов можно предположить наличие **нейрогенной дисфункции мочевого пузыря**, которая могла развиваться вследствие травмы и хирургического вмешательства. Отсутствие позывов к мочеиспусканию и непроизвольное вытекание мочи могут быть связаны с нарушением иннервации мочевого пузыря или повреждением его сфинктерного аппарата.

### Заключение

У пациентки вероятно имеется **посттравматическая нейрогенная дисфункция мочевого пузыря**, которая требует дальнейшего обследования и лечения. Необходимо уточнить состояние мочевого пузыря, его иннервации и сфинктерного аппарата.

### Рекомендации

#### 1. Дополнительное обследование:

- Комплексное уродинамическое исследование (КУДИ) для оценки функции мочевого пузыря и сфинктеров.
- Цистоскопия для визуализации состояния мочевого пузыря и уретры.
- МРТ малого таза для оценки состояния нервных структур и окружающих тканей.

#### 2. Консервативное лечение:

- Тренировка мочевого пузыря с использованием специальных упражнений и методик.
- Применение препаратов, улучшающих тонус мочевого пузыря и сфинктеров (например, антихолинергические препараты или миорелаксанты).
- Физиотерапия, включая электростимуляцию и магнитотерапию.

### **3. Хирургическое лечение:**

- При неэффективности консервативных методов может быть рассмотрена возможность хирургической коррекции, включая слинговые операции, имплантацию искусственного сфинктера или реконструктивные операции на мочевом пузыре.

### **4. Психологическая поддержка:**

- Рекомендуется консультация психолога или психотерапевта для работы с эмоциональными аспектами проблемы.

### **5. Общие рекомендации:**

- Соблюдение питьевого режима и диеты, исключающей раздражающие мочевой пузырь продукты.
- Регулярное наблюдение у уролога для контроля состояния и коррекции лечения.

Важно помнить, что восстановление функции мочевого пузыря может занять время, и успех лечения зависит от индивидуальных особенностей организма и степени повреждения. Рекомендуется обсудить все возможные варианты с лечащим урологом и следовать его рекомендациям.