Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Виктория

Возраст: 28

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 09.02.2025 10:01:06

формирования заключения врача: 09.02.2025 20:53:58

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/318556/answer/318558

Заключение врача

Жалобы

Пациентка жалуется на **затрудненное начало мочеиспускания**, **ощущение напряжения** при попытке начать мочеиспускание, а также на **учащенное мочеиспускание** (до 15 раз в день) с объемом мочи 300-500 мл за раз. Отмечает **подтекание мочи в положении лежа**, а также **щекотание в уретре**. Для облегчения мочеиспускания использует массаж области мочевого пузыря или звук текущей воды.

Анамнез заболевания

Симптомы начались с учащенного мочеиспускания после приема жидкости. Обращалась в урологическое отделение, где анализы мочи и УЗИ были в норме. Ранее диагностировались гиперактивный мочевой пузырь и латентный цистит, но назначенное лечение (Азитромицин, Нолицин, Цисто плюс, урологический сбор) не принесло облегчения. В настоящее время состояние ухудшилось: появились трудности с началом мочеиспускания, что вызывает у пациентки тревогу.

Анамнез жизни

Значимых событий, не связанных с основным урологическим заболеванием, не отмечено.

Интерпретация предоставленных данных

Учитывая нормальные результаты анализов мочи и УЗИ, симптомы могут быть связаны с **функциональными нарушениями мочевого пузыря**, такими как гиперактивный мочевой пузырь или **дисфункция тазового дна**. Затрудненное начало мочеиспускания и необходимость использования дополнительных стимулов (массаж, звук воды) могут указывать на **нарушение координации между мышцами тазового дна и мочевым пузырем**.

Заключение

Симптоматика указывает на возможное наличие **дисфункции тазового дна** или **гиперактивного мочевого пузыря** с нарушением координации мочеиспускания. Несмотря на нормальные результаты анализов и УЗИ, функциональные нарушения могут вызывать описанные симптомы.

Рекомендации

1. **Дополнительные обследования**:

- **Дневник мочеиспускания** 3 суток
- **Урофлоуметрия** с оценкой остаточной мочи для исключения обструкции или нарушения функции мочевого пузыря. Возможно потребуется выполнение КУДИ (комплексного уродинамического обследвания
- **Консультация гинеколога** для оценки состояния тазового дна и исключения гинекологических причин симптомов.
- **Электромиография (ЭМГ) тазового дна** для оценки функции мышц.

2. **Общие рекомендации**:

- Избегать употребления продуктов, раздражающих мочевой пузырь (кофеин, алкоголь, острые блюда).
- Практиковать техники расслабления и управления стрессом, так как стресс может усугублять симптомы.

3. **Лечение**:

- Рассмотреть возможность приема препаратов для лечения гиперактивного мочевого пузыря (например, М-холиноблокаторы) после консультации с врачом.
- Обсудить с врачом возможность **физиотерапии тазового дна** (например, упражнения Кегеля) для укрепления мышц и улучшения координации.
- При необходимости — **биофидбэк-терапия** для восстановления нормальной функции мочевого пузыря.

4. **Психологические аспекты**:

- Обсудите свои опасения с партнером, чтобы получить поддержку.
- Рассмотрите возможность консультации с психологом для управления тревожностью, связанной с симптомами.

5. **Экстренные меры**:

- Если мочеиспускание становится невозможным, немедленно обратитесь за медицинской помощью для исключения острой задержки мочи.

Пациентке рекомендуется продолжить наблюдение и при необходимости пройти дополнительные обследования для уточнения диагноза и коррекции лечения.