

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Никита

Возраст: 21

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 11.04.2025 08:31:45

формирования заключения врача: 11.04.2025 10:01:09

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://www.03uro.ru/consultations/question/319024/answer/319027>



Заключение врача

Жалобы

Основные жалобы пациента:

- Недержание мочи
- Планирование зачатия ребенка (вопросы репродуктивного здоровья)

Анамнез заболевания

Из предоставленной информации:

- Возраст начала симптомов не указан
- Характер недержания (стрессовое, ургентное, смешанное) не уточнен
- Данные о ранее проведенных обследованиях отсутствуют

Анамнез жизни

Известные данные:

- Возраст 22 года
- Сопутствующие заболевания не указаны
- Перенесенные операции не указаны
- Особенности образа жизни и сексуального здоровья не описаны

Интерпретация представленных данных

На основании ограниченной информации можно предположить:

1. Недержание мочи в молодом возрасте требует дифференциальной диагностики между:
 - Стрессовым недержанием
 - Гиперактивным мочевым пузырем
 - Нейрогенными нарушениями
 - Анатомическими особенностями
2. Вопросы репродуктивного здоровья требуют оценки:
 - Качества спермограммы
 - Гормонального профиля
 - Состояния предстательной железы

Заключение

Вероятные клинические гипотезы:

1. **Стрессовое недержание мочи** - требует оценки состояния мышц тазового дна

2. **Гиперактивный мочевой пузырь** - необходимо исключить нейрогенные причины
3. **Смешанная форма недержания** - требует комплексного подхода

Рекомендации

Неотложные действия:

- При наличии острых симптомов (задержка мочи, боли) - экстренная консультация уролога

Обследования:

1. Ведение дневника мочеиспускания с помощью приложения "ЭТТА" в течение 3-7 дней
2. Общий анализ мочи
3. УЗИ почек и мочевого пузыря с определением остаточной мочи
4. Урофлоуметрия
5. Спермограмма
6. Гормоны крови: тестостерон, ЛГ, ФСГ, ГСПГ
7. Консультация уролога (в нашей клинике или по месту жительства)

Общие рекомендации:

- Ограничение кофеина и алкоголя
- Тренировка мышц тазового дна (упражнения Кегеля)
- Контроль водного баланса (1,5-2 л жидкости в сутки)

Приложения для мониторинга:

- [iOS - ЭТТА](#)
- [Android - ЭТТА](#)

7. Дополнительная информация

Как подготовиться к визиту уролога:

1. Заполните дневник мочеиспускания за 3 дня
2. Подготовьте список всех принимаемых препаратов
3. Запишите все интересующие вопросы
4. Возьмите результаты предыдущих обследований (если есть)

Важно: Окончательный диагноз и план лечения могут быть установлены только после очного осмотра и проведения необходимых обследований.