

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Александр

Возраст: 59

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 16.04.2025 15:31:34

формирования заключения врача: 18.04.2025 16:49:47

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://www.03uro.ru/consultations/question/319069/answer/319075>



Заключение врача

Жалобы

Пациент, 59 лет, обращается по поводу **стриктуры уретры**. Интересуется возможностью лечения с использованием **собственных жировых клеток** (вероятно, речь идет о методиках тканевой инженерии или аутологичных трансплантатах).

Анамнез заболевания

На данный момент **недостаточно информации** для полноценной оценки ситуации. Для определения тактики лечения необходимо уточнить:

1. **Локализацию стриктуры** (передняя/задняя уретра, бульбозный/мембранозный отдел и т.д.)
2. **Протяженность сужения** (короткие стриктуры до 1 см обычно имеют лучший прогноз)
3. **Историю заболевания:**
 - Как давно появились симптомы?
 - Были ли травмы, катетеризации, инфекции?
 - Проводилось ли ранее лечение (бужирование, уретротомия, пластика)?
 - Как часто возникают рецидивы?

Интерпретация данных

Методы лечения стриктур уретры с использованием **аутологичных материалов** (включая жировые клетки) действительно существуют, но их применение требует строгих показаний:

- При **коротких стриктурах** (1-2 см) чаще используют уретротомию или анастомотическую пластику
- При **длинных стриктурах** (>2 см) могут применяться трансплантаты (в т.ч. из слизистой щеки, крайней плоти)
- Клеточные технологии (включая жировые клетки) пока остаются **экспериментальными методами** и выполняются в специализированных центрах

Заключение

Без точных данных о характеристиках стриктуры невозможно рекомендовать конкретный метод лечения. Современные подходы включают:

1. Оптические уретротомии
2. Уретропластику с аутологичными трансплантатами
3. Экспериментальные методы тканевой инженерии

Рекомендации

1. Предоставить медицинскую документацию:

- Результаты уретроцистоскопии
- Данные ретроградной уретрографии
- Выписки из стационаров (если было лечение)

2. Пройти обследование (если не выполнялось):

- Урофлоуметрия + УЗИ остаточной мочи
- КТ-уретрография (при сложных стриктурах)

3. Консультация специалиста:

Рекомендую обратиться в специализированные центры, занимающиеся реконструктивной уретропластикой:

- НИИ урологии им. Лопаткина (Москва)
- Крупные федеральные центры с опытом тканевой инженерии

Дополнительная информация

Для подготовки к консультации:

- Сфотографируйте все медицинские документы (четко, без бликов)
- Подготовьте список всех перенесенных процедур на уретре с датами
- Отметьте, какие симптомы беспокоят сейчас (затрудненное мочеиспускание, боли, инфекции)

Важно! Лечение стриктур требует индивидуального подхода. Современные методы позволяют добиться успеха в 85-90% случаев при правильном выборе методики.