

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Кирилл

Возраст: 43

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 21.05.2025 12:30:37

формирования заключения врача: 22.05.2025 10:52:17

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://www.03uro.ru/consultations/question/319240/answer/319245>



Заключение врача

Жалобы

Пациент предъявляет жалобы на **дискомфорт в области мочевого пузыря после катетеризации**, который субъективно уменьшается при приеме препарата "Цистон".

Анамнез заболевания

Из анамнеза известно:

1. Диагноз **рассеянный склероз с нейрогенной дисфункцией мочевого пузыря**
2. Регулярные катетеризации (точная частота не указана)
3. Данные предыдущих обследований мочевыделительной системы отсутствуют

Анамнез жизни

Основное заболевание: рассеянный склероз. Сопутствующие заболевания, аллергии, перенесенные операции и травмы не указаны.

Интерпретация представленных данных

Анализ ситуации позволяет выделить три ключевых аспекта:

1. **Механическое раздражение** - вероятно связано с техникой катетеризации и типом используемых катетеров
2. **Инфекционный компонент** - риск восходящей инфекции при частых катетеризациях
3. **Эффективность "Цистона"** - с клинической точки зрения не имеет доказанной эффективности при данной проблеме, вероятен эффект плацебо

Заключение

Наиболее вероятные причины симптомов:

1. **Посткатетеризационный уретрит/цистит** (травматического или инфекционного генеза)
2. **Нейрогенная гиперреактивность мочевого пузыря** на фоне основного заболевания

Рекомендации

1. Оптимизация катетеризации:

- Исключительно **лубрицированные одноразовые катетеры**

- Строжайшее соблюдение асептики
- Возможен переход на **катетеры с гидрофильным покрытием**

2. Диагностика:

- Экспресс-тест мочи "**Желтая бабочка**" для регулярного контроля
- Общий анализ мочи с микроскопией
- УЗИ мочевого пузыря с определением остаточной мочи
- При необходимости - посев мочи на флору

3. Альтернативная терапия (вместо "Цистона") только после очной консультации и согласования терапии с врачом-урологом:

- При подтвержденном воспалении - **уросептики** (фурагин, нитрофурантоин)
- При спастических явлениях - **М-холиноблокаторы** (толтеродин, солифенацин) по назначению врача
- Местно - **инстилляции колларгола** при уретрите

4. Общие рекомендации:

- Увеличить объем потребляемой жидкости
- Кислотная диета (клюквенные морсы)
- Гигиена промежности

Дополнительная информация

Критерии срочного обращения к врачу:

- Лихорадка $>37.5^{\circ}\text{C}$
- Гематурия
- Задержка мочеиспускания
- Усиление болей

Важно: "Цистон" не относится к препаратам с доказанной эффективностью при данной патологии. Рекомендуется переход на патогенетическую терапию после обследования.