

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Андрей

**Возраст:** 56

**Пол:** Мужской

### Врач:

**ФИО:** Шадеркина Виктория Анатольевна

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 10.11.2008 16:27:00

**формирования заключения врача:** 11.11.2008 08:04:00

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://www.03uro.ru/consultations/question/46797/answer/46798>



## Заключение врача

Уважаемый Андрей! Недержание мочи в данном случае может иметь несколько причин. 1. Сахарный диабет и диабетическая нейропатия мочевого пузыря. По крайней мере, это может сыграть просто дополняющую роль, т.к. если развилась гангрена нижних конечностей, то, сахарный диабет некомпенсированный, и может протекать с различными осложнениями. 2. Размеры простаты для его возраста нормальные, кальцинат в простате не имеет в данном случае никакого значения. Но одного УЗИ простаты недостаточно. Необходимо выполнить УЗИ почек, мочевого пузыря с определением количества остаточной мочи, общий анализ мочи, общий анализ крови, биохимический анализ крови (креатинин, мочеви́на), анализ крови на ПСА, посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам, уродинамическое обследование. Обязательна консультация невролога, эндокринолога (перевод на инсулин или коррекция лечения инсулином). Уверена, что все это Ваши врачи и сами знают. Но, без очной консультации уролога Вам не обойтись - необходим клинический осмотр, изучение результатов обследований. После этого можно будет принимать решение о точной причине недержания, определять дальнейшую тактику (эпизи́стостомия? лекарственная терапия?). С уважением.