Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Владимир

Возраст: 20

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 17.05.2005 16:02:06

формирования заключения врача: 19.05.2005 21:29:46

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/9576/answer/9577

Заключение врача

Уважаемый Владимир! Как я понял из Вашего вопроса, у Вас имеется эпицистостома, которая находится у Вас в течение 10 лет. За это время, скорее всего, сформировался микроцист (маленький мочевой пузырь). Это произошло в результате того, что постоянный отток мочи по катетеру, постоянное опорожнение мочевого пузыря привели к его уменьшению, атонии, к снижению его емкости (т. е. он потерял свою основную функцию - накопительную). Вероятно, это и имел в виду Ваш хирург. Вам можно посоветовать проводить тренировки мочевого пузыря – периодически пережимать эпицистостому, пытаться мочиться самостоятельно. Это надо делать постоянно. В первое время Вам придется трудно, но упорство и терпение помогут Вам преодолеть непреодолимое. Надо научиться снова чувствовать позыв, сначала мочиться по времени (например каждые 2 часа, потом увеличивать этот период). Если у Вас восстановится самостоятельное мочеиспускание, то эпицистостому можно будет убрать, а свищ закрыть. Наряду с этими тренировками большую роль играет уход за эпицистостомой. Вероятнее всего, Вы уже всё умеете и знаете. Кожу вокруг трубки можно смазывать цинково-синтомициновой эмульсией (так называемая паста Лассара). Перевязки надо делать каждый день. Во время перевязок окружающую кожу можно протирать спиртом. Сейчас в продаже есть лейкопластырь (на вид прозрачный, как пленка, только чуть плотнее), который не вызывает мацерации (раздражения кожи), стоит 50-60 рублей. Эпицистостому необходимо промывать 2 раза в день, можно применять раствор фурацилина, хлоргексидина, перманганата калия (слабо-розовый раствор). Эпицистостому менять надо по мере нарушения проходимости. Эпицистостома – это своего рода инородное тело в мочевом пузыре, которое является входными воротами для инфекции. При наличии инородного тела в мочевом пузыре, в последнем всегда будет поддерживаться хронический воспалительный процесс (цистит). Поэтому необходим контроль и наблюдение у уролога (или хирурга) по месту жительства. Каждый месяц необходимо сдавать общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови (креатинин, мочевина, общий белок и т. д.), по мере необходимости – посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам. По режиму: диета с исключением острых, соленых, пряных блюд, алкоголя. Лук и чеснок - в минимальных количествах, пить большое количество жидкости (2-2,5 л/сут), включая жидкие блюда. Постоянно принимать отвары мочегонных трав – по неделе каждую - кукурузные рыльца, толокнянка, лист брусники, хвощ полевой, березовые почки по 1/3 стакана 3 раза в день. По результатам анализа мочи – рекомендовать можно прием уросептиков (назначает Ваш лечащий врач), небольшими дозами, но длительными курсами. Пишите, если будут еще вопросы. С уважением.