

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Юлия

Возраст: 47

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадеркина Виктория Анатольевна

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 26.10.2009 17:12:00

формирования заключения врача: 26.10.2009 20:36:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/114378/answer/114379>



Заключение врача

Уважаемая Юлия! Ждать не надо. Часто у женщин после родов возникает слабость мышц тазового дна, и к существующему у большинства женщин циститу присоединяется уже органический компонент - вероятнее всего, цистоцеле (это опущение мочевого пузыря, что еще называется опущением передней стенки влагалища, но в данном случае подчеркивается заинтересованность в процессе мочевыводящей системы. Цистоцеле может сопровождаться стрессовой инконтиненцией (недержанием) мочи, связанным с родовой травмой мышц таза и мочевого пузыря. В Вашей ситуации надо обратиться к урологу для осмотра, выполнения КУДИ - комплексного уродинамического исследования. На основании этого исследования будет точно установлен диагноз - гиперактивный мочевой пузырь, смешанное недержание мочи или стрессовое недержание мочи. Если все-таки последний вариант, то в такой ситуации какие-либо консервативные методы лечения малоэффективны. На сегодняшний день хорошо зарекомендовавшим себя способом оперативного лечения недержания мочи является субуретральный слинг. Это ряд операций, смысл которых заключается в подвешивании уретры в виде гамака специальными синтетическими полосками (пропилен). Это TVT, TOT, IVS и др. Такие операции выполняются практически в амбулаторных условиях (в разных клиниках по-разному). Мы готовы Вам помочь в диагностике и лечении. Удачи.