

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Наталья

**Возраст:** 20

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 12.02.2004 12:00:00

**формирования заключения врача:** 12.02.2004 12:00:00

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/2138/answer/2139>



## Заключение врача

Уважаемая Наталья! Вероятнее всего, у Вашей мамы образовался пузырно-влагалищный свищ, поэтому моча вытекает не из уретры, а через свищевой канал, через влагалище. Мочепузырно-влагалищные свищи, как правило, встречаются после повреждений мочевого пузыря при операциях на органах малого таза (гениталии, прямая кишка и пр.). К сожалению, эта патология лечится исключительно оперативным способом. Существует множество различных способов закрытия образовавшихся дефектов, откуда истекает моча. Обилие методик говорит о неудовлетворенности авторов результатами этих операций. Очень часто встречаются рецидивы - свищ открывается вновь. Причем количество рецидивов полностью не зависит от тщательности проведения операций. Иногда блистательно проведенная операция может вскоре закончиться открытием свища. В первую очередь мочепузырно-влагалищными свищами занимаются урологи (в идеале - это удел урогинекологов), поэтому четко ответить на вопрос о прогнозе может только врач уролог при непосредственном осмотре. Здесь необходимо специальное обследование, которое в состоянии выполнить только уролог - цистоскопию, цистографию и др. Проблема очень серьезная, т. к. свищ сам не закроется, будет постоянно течь моча, постоянное наличие очага инфекции. Применение катетера, даже длительное, сейчас полностью оправдано. Он необходим для отведения мочи, т. е. чтобы она вытекала через катетер, а не через свищ. Что касается анестезии, то в настоящее время широко (практически в каждой больнице, где есть хирургические койки) применяются методы местной анестезии. Для обезболивания нижней половины тела применяются спинномозговая, перидуральная (однократная и с катетеризацией эпидурального пространства) анестезии. Этими методами владеет любой анестезиолог. При выборе метода обезболивания Ваше желание будет учитываться, но последнее слово будет за анестезиологом (он определит показания и противопоказания для того или иного вида анестезии). Не закрывайтесь от проблемы - если запустить заболевание, могут быть серьезные последствия (свищ может остаться навсегда). Пишите, буду рад помочь.