

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Мэри

**Возраст:** 95

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадеркина Виктория Анатольевна

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 07.01.2008 09:41:36

**формирования заключения врача:** 07.01.2008 11:48:58

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/28727/answer/28728>



## Заключение врача

Уважаемая Мэри! К сожалению, тактика Ваших врачей верна. При длительно установленной эпицистостоме формируется микроцист (мочевой пузырь с маленькой функциональной емкостью). В этом случае удаление цистостомы невозможно. Болезненные ощущения в области мочевого пузыря вызваны наличием инородного тела (трубки) в полости мочевого пузыря, наличием инфекции, ухудшенным оттоком мочи из пузыря. Из дополнительных мер можно рекомендовать следующие. Если установлен катетер Петцера, то его можно заменить на катетер Фоллея (диаметр 28 или 30) и менять последний 1 раз в 2 недели. Промывать катетер 2 раза в день слабо-розовым раствором марганцовки (она является сильным антисептиком и окислителем). Пока присутствует трубка, всегда в мочевом пузыре будет присутствовать и инфекция мочевыводящих путей. Избавиться полностью от нее, т. е. полностью санировать мочу, невозможно. Поэтому антисептики и антибиотики применять в крайних случаях (повышение температуры и т. д.). Из общих мер – пить больше жидкости (до 2,5-3 л в сутки) с учетом выделенной мочи, артериального давления и признаков сердечной недостаточности (это Вам лучше знать), мочегонные травы (кукурузные рыльца, толокнянка, лист брусники), спазмолитики. С уважением.