

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Владимир

**Возраст:** 82

**Пол:** Мужской

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 21.11.2018 19:40:42

**формирования заключения врача:** 22.11.2018 08:36:53

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/299575/answer/299587>



## Заключение врача

Здравствуйте, Владимир! По представленным данным имеет место хроническая задержка мочеиспускания на почве, очевидно, гиперплазии простаты. Ситуация осложнилась уже гидронефротической трансформацией (страдают верхние мочевые пути - почки, в частности). Как 1й этап лечения, надо дренировать мочевой пузырь, причём, в данном случае - цистостомой (производится путём прокола мочевого пузыря через переднюю брюшную стенку - через живот над мочевым пузырём), и установки в полость мочевого пузыря дренажной трубочки, через которую моча будет вытекать наружу и собираться в мочеприёмнике - пластиковом пакете, герметично закрывающемся. После этой процедуры можно будет вплотную подойти к вопросу о восстановлении мочеиспускания естественным путём. Между установлением цистостомы и 2й операцией должно будет пройти не меньше месяца, для того, чтобы восстановилась работа почек. Вам надо поторопиться с принятием решения, пока ситуация с нарушением нормального функционирования почек не приняла необратимого характера. Удачи!