

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Александр

Возраст: 55

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 14.11.2024 18:55:26

формирования заключения врача: 15.11.2024 16:15:58

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/317056/answer/317064>



Заключение врача

Жалобы

Александр жалуется на **рецидивирующее затруднение мочеиспускания** после нескольких хирургических вмешательств, включая ТУР простаты и лазерную резекцию уретры. Симптомы временно улучшаются после процедур, но быстро возвращаются.

Анамнез заболевания

В июле была проведена **ТУР простаты**, после чего выявлена стриктура уретры. Через месяц после операции начались проблемы с мочеиспусканием. Было проведено **бужирование** и установлен катетер Фолея на 2 недели, что временно улучшило ситуацию. В октябре проведена **лазерная резекция уретры** другим врачом, но проблема рецидивировала. Бужирование проводилось дважды, но без длительного эффекта.

Анамнез жизни

Пациент имеет противопоказания к пластической хирургии из-за проблем со свертываемостью крови. Это ограничивает возможности для более радикальных хирургических вмешательств.

Интерпретация предоставленных данных

Стриктура уретры является **сужением мочеиспускательного канала** вследствие рубцового поражения стенки уретры. Бужирование и лазерная резекция являются паллиативными методами, которые могут временно улучшить проходимость, но не устраняют основную проблему. Бужирование может вызывать микронадрывы, что приводит к усугублению состояния.

Заключение

На основании предоставленных данных, у пациента наблюдаются **рецидивирующие стриктуры уретры** после хирургических вмешательств. Противопоказания к пластической хирургии усложняют лечение. Текущие методы лечения не обеспечивают длительного улучшения.

Рекомендации

1. **Уточнить локализацию и протяженность стриктуры** с помощью микционной уретрограммы и обсудить результаты с урологом, который специализируется на этой проблеме.

2. **Избегать частого бужирования**, так как это может усугубить состояние.
3. Рассмотреть **возможность оперативного лечения** стриктуры методом пластики, если это возможно в рамках медицинских показаний и финансовых возможностей.
4. **Обсудить возможность выполнения операции** по полюсу ОМС или по квотам на высокотехнологичную медицинскую помощь (ВМП) в федеральном центре.
5. **Мониторинг состояния:** Регулярно проверяйте состояние мочеиспускания и обращайтесь за медицинской помощью при ухудшении симптомов, таких как боль или инфекция.