Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Лидия

Возраст: 76

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 28.11.2024 19:05:27

формирования заключения врача: 29.11.2024 08:57:08

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://03uro.ru/consultations/question/317179/answer/317185

Заключение врача

Жалобы

Пациентка жалуется на **недержание мочи** у мужа после простатэктомии, которое продолжается уже 10 месяцев. Недержание проявляется при движении, в то время как в положении лежа или ночью контроль сохраняется. В день используется около трех прокладок.

Анамнез заболевания

12 февраля 2024 года мужу была проведена операция по поводу рака простаты. Операция началась лапароскопически, но была завершена как полостная из-за предыдущей ТУР в 2018 году, когда был выявлен рак 1 стадии. После операции возникли осложнения, включая подтекание мочи в брюшную полость и "бактериальное заражение", что потребовало повторной установки "стентов" (со слов жены пациента) и длительного лечения. "Стенты" были удалены через полтора месяца. Через 9 месяцев после операции уровень ПСА составил 0,001, а гистология показала 2+3 по Глисону без раковых клеток в лимфоузлах и семенных пузырьках.

Анамнез жизни

Значительных событий, не связанных с основным заболеванием, не указано.

Интерпретация представленных данных

Недержание мочи после простатэктомии является распространенным осложнением, особенно при полостных операциях. Несмотря на регулярные упражнения по Кегелю, клиническая эффективность этих упражнений не всегда доказана. Хирургические вмешательства, такие как установка слингов или искусственных сфинктеров, могут значительно улучшить качество жизни и уменьшить недержание.

Заключение

С учетом представленных данных, недержание мочи у мужа Лидии может быть связано с хирургическими осложнениями после простатэктомии. Уровень ПСА в пределах нормы, что свидетельствует об отсутствии рецидива рака.

Рекомендации

1. **Продолжить упражнения по Кегелю**, но учитывать, что их эффективность может быть ограниченной.

2. Рассмотреть возможность **консультации с урологом**, специализирующимся на

постоперационных осложнениях, для обсуждения хирургических методов коррекции недержания, таких как установка слингов или искусственных сфинктеров.

3. **Психологическая поддержка** может быть полезна для улучшения качества жизни и снижения стресса, связанного с недержанием мочи.

4. **Изменение образа жизни**, включая умеренные физические нагрузки и контроль массы тела, может способствовать общему улучшению состояния.

5. **Регулярный мониторинг уровня ПСА** для своевременного выявления возможных изменений.