

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Елена

**Возраст:** 34

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 16.03.2025 11:40:09

**формирования заключения врача:** 16.03.2025 12:00:36

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/318826/answer/318828>



## Заключение врача

### Жалобы

Пациентка жалуется на **отсутствие позывов к мочеиспусканию**, несмотря на ощущение наполненности мочевого пузыря. Для начала мочеиспускания необходимо **надавливать на область мочевого пузыря**. Объем мочи за одно мочеиспускание составляет около 500 мл. Ранее наблюдались резкие позывы к мочеиспусканию, которые сейчас отсутствуют. Пациентка испытывает тревогу и страх, связанные с возможным ухудшением состояния.

### Анамнез заболевания

Симптомы начались после перенесенного ОРВИ. Ранее наблюдалось учащённое мочеиспускание с резкими позывами, сейчас — отсутствие позывов при наполненном мочевом пузыре. Пациентка обращалась за медицинской помощью, где были проведены УЗИ почек и мочевого пузыря, а также общий анализ мочи — результаты в норме. УЗИ малого таза выявило кисту рядом с левым яичником, которая наблюдается в течение пяти лет и ранее не вызывала подобных симптомов.

### Анамнез жизни

Значимых событий, не связанных с основным урологическим заболеванием, не отмечено.

### Интерпретация предоставленных данных

Учитывая нормальные результаты УЗИ и анализа мочи, вероятность органической патологии (например, опухоли) маловероятна. Симптомы могут быть связаны с **функциональными нарушениями мочевого пузыря**, такими как **гипотония мочевого пузыря** или **нарушение иннервации**. Отсутствие позывов к мочеиспусканию при наполненном мочевом пузыре может указывать на **нарушение координации между мышцами тазового дна и мочевым пузырем** или **нейрогенные причины**.

### Заключение

Симптоматика указывает на возможное наличие **функциональных нарушений мочевого пузыря**, таких как гипотония или нарушение иннервации. Тревожное состояние пациентки может усугублять симптомы. Опухолевые процессы маловероятны, учитывая нормальные результаты УЗИ и анализов.

## Рекомендации

### 1. Дополнительные обследования:

- **Дневник мочеиспускания** в течение 3 суток с использованием приложения "ЭТТА - дневник мочеиспускания" (для [iOS](#) и [Android](#)). Это поможет оценить объем и частоту мочеиспускания, а также выявить возможные паттерны.
- **Урофлоуметрия** с оценкой остаточной мочи для исключения гипотонии мочевого пузыря.
- **Комплексное уродинамическое исследование (КУДИ)** — это метод, который позволяет оценить функцию мочевого пузыря и уретры, а также выявить возможные нарушения координации между мышцами тазового дна и мочевым пузырем.
- **Консультация невролога** для оценки состояния нервной системы и исключения нейрогенных причин симптомов.
- **Консультация психотерапевта** для оценки влияния тревожности на симптомы. Функция мочевого пузыря находится под контролем коры головного мозга, и длительный стресс или тревога могут нарушать его работу.

### 2. Общие рекомендации:

- Избегать употребления продуктов, раздражающих мочевой пузырь (кофеин, алкоголь, острые блюда).
- Практиковать техники расслабления и управления стрессом, так как тревога может усугублять симптомы.

### 3. Лечение:

- Рассмотреть возможность приема препаратов для улучшения функции мочевого пузыря (например, альфа-блокаторы или М-холиномиметики) после очной консультации с урологом.
- Обсудить с урологом возможность **физиотерапии** для стимуляции мочевого пузыря или тибциальную нейростимуляцию.

### 4. Психологические аспекты:

- Обсудите свои опасения с партнером, чтобы получить поддержку.
- Рассмотрите возможность консультации с психологом или психотерапевтом для управления тревожностью и паническими атаками.

### 5. Мониторинг состояния:

- Продолжайте наблюдение за симптомами и ведите дневник мочеиспускания.
- При ухудшении состояния (например, полное отсутствие мочеиспускания) немедленно обратитесь за медицинской помощью.

### 6. Очная консультация:

- Для более точной диагностики и лечения рекомендуется очная консультация в нашей клинике. Адрес и контакты для записи можно найти на нашем сайте.

Пациентке рекомендуется продолжить наблюдение и при необходимости пройти

дополнительные обследования для уточнения диагноза и коррекции лечения.