

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Милла
Возраст: 41
Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич
Специализация: Уролог
Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 28.07.2025 15:58:01
формирования заключения врача: 29.07.2025 09:05:54

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/323449/answer/323456>



Заключение врача

Жалобы

Пациентка, 42 года, принимает **Мидокалм** (толперизон), **Канефрон** и **Профлосин** по поводу **нейрогенного мочевого пузыря**. На фоне приёма Мидокалма отмечает **тошноту и головную боль**.

Анамнез заболевания

Диагноз: **нейрогенный мочевой пузырь**. С 01.07.2025 года назначена комбинированная терапия: Мидокалм, Канефрон, Профлосин. На фоне приёма Мидокалма появились побочные эффекты (тошнота, головная боль).

Анамнез жизни

Пациентка, 42 года, сопутствующие заболевания и особенности образа жизни не указаны. Информации о наличии других неврологических или урологических заболеваний, а также о ранее переносимых операциях — нет.

Интерпретация представленных данных

- **Мидокалм (толперизон)** — центральный миорелаксант, часто используется при нейрогенных нарушениях мочеиспускания для снижения гипертонуса мышц тазового дна и облегчения симптомов.
- Побочные эффекты в виде **тошноты и головной боли** встречаются у части пациентов и могут быть достаточно выраженными.
- При развитии выраженных побочных эффектов препарат рекомендуется отменить и рассмотреть альтернативные варианты терапии.
- **Канефрон** и **Профлосин** не вызывают подобных побочных эффектов, их приём можно продолжить по назначению врача.

Заключение

Побочные эффекты на фоне приёма Мидокалма требуют отмены препарата и подбора альтернативы. Замена должна осуществляться под контролем врача, с учётом индивидуальных особенностей и основного диагноза.

Рекомендации

1. **Отменить Мидокалм** до консультации с лечащим врачом.
2. **Альтернативные препараты (замена только после очной консультации с**

лечащем урологом и по его согласованию!):

- **Баклофен** — центральный миорелаксант, применяется при нейрогенных нарушениях мочеиспускания. Назначается врачом, требует подбора дозы и контроля переносимости.
- **Тизанидин (Сирдалуд)** — также центральный миорелаксант, может использоваться при спастических состояниях. Имеет иной профиль побочных эффектов, но также требует осторожности.
- **Диазепам** (по назначению невролога!) — обладает миорелаксирующим и анксиолитическим действием, иногда применяется при выраженной мышечной спастичности.

Важно: Любая замена должна проводиться только после очной консультации с врачом (неврологом или урологом!!!), так как у каждого препарата есть свои противопоказания и особенности дозирования.

3. Контроль симптомов:

- Если после отмены Мидокалма симптомы (тошнота, головная боль) сохраняются — сообщить врачу для дополнительной диагностики.
- Продолжить приём Канефрона и Профлосина, если нет других противопоказаний.

4. Дополнительные меры:

- Вести **дневник мочеиспускания** с помощью приложения [«ЭТТА - дневник мочеиспускания» \(iOS\)](#) или [Android](#) — это поможет врачу объективизировать динамику симптомов и подобрать оптимальную терапию.

5. Обратиться к врачу:

- Для подбора альтернативной терапии и контроля состояния необходима очная консультация невролога или уролога.

Дополнительная информация и инструкции

- **Не занимайтесь самолечением.** Замена миорелаксантов требует индивидуального подхода и контроля врача.
- **Сообщите врачу** о всех побочных эффектах и препаратах, которые вы принимаете.
- **При ухудшении состояния** (выраженная слабость, рвота, нарушение сознания) — немедленно обратитесь за медицинской помощью.