

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Владимир

**Возраст:** 53

**Пол:** Мужской

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 08.09.2025 13:27:54

**формирования заключения врача:** 09.09.2025 08:58:13

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/325894/answer/325896>



# Заключение врача

## Жалобы

1. Боли в промежности после радикальной простатэктомии (удаление предстательной железы 21.08.2025).
2. Боли усиливаются при стоянии, ходьбе, сидении; в положении лёжа боли отсутствуют.

## Анамнез заболевания

1. Операция — радикальная простатэктомия по поводу рака предстательной железы (дата: 21.08.2025).
2. Срок после операции — менее 1 месяца (если дата указана верно, либо опечатка и речь о 2023/2024 году — уточните).
3. Информации о ходе операции, послеоперационных осложнениях, наличии катетера, сопутствующих заболеваниях, особенностях мочеиспускания, наличии температуры, выделений, отёка, гематомы — нет.

## Анамнез жизни

1. Возраст — 53 года.
2. Сопутствующие заболевания — не указаны.
3. Информация о приёме лекарств, физической активности, особенностях работы и быта — не предоставлена.

## Интерпретация представленных данных

После радикальной простатэктомии боли в промежности — достаточно частое явление, особенно в первые недели и месяцы после операции. Причины боли могут быть связаны с:

- Послеоперационным воспалением мягких тканей и мышц тазового дна.
- Формированием рубцовой ткани и заживлением операционной области.
- Временным раздражением или повреждением нервных структур малого таза.
- Положением тела (стоя, сидя) — увеличивается давление на область промежности, что может усиливать дискомфорт.

**Отсутствие боли в положении лёжа** — типично для послеоперационного периода, так как в этом положении снижается давление на область операции и улучшается кровоотток.

**Длительность болевого синдрома** индивидуальна, но у большинства пациентов умеренные боли могут сохраняться от нескольких недель до 2-3 месяцев после операции. У части пациентов дискомфорт может сохраняться дольше, особенно если есть выраженная рубцовая ткань или миофасциальный компонент боли.

**Тревожные признаки:** если боль резко усиливается, появляется температура, выраженный отёк, покраснение, выделения из раны, нарушение мочеиспускания или дефекации — это повод для немедленного обращения к врачу.

## Заключение

1. Боли в промежности после простатэктомии — распространённое явление, особенно в первые недели/месяцы.
2. Отсутствие боли в положении лёжа и усиление при нагрузке — типичная динамика послеоперационного периода.
3. В большинстве случаев боли постепенно уменьшаются по мере заживления тканей.
4. Если боль не уменьшается, становится интенсивнее, появляются другие симптомы — необходима очная консультация уролога или хирурга.

## Рекомендации

1. Продолжайте щадящий режим: избегайте длительного сидения и стояния, чаще отдыхайте в положении лёжа.
2. Ограничьте физическую нагрузку, особенно подъём тяжестей, резкие движения.
3. Для уменьшения боли можно использовать нестероидные противовоспалительные препараты (НПВС) по согласованию с лечащим врачом.
4. При выраженном болевом синдроме — обсудите с врачом возможность назначения миорелаксантов или физиотерапии (по показаниям).
5. Контролируйте температуру тела, следите за состоянием послеоперационной раны (отёк, покраснение, выделения).
6. Если боль сохраняется более 2–3 месяцев, становится хронической или сопровождается нарушением мочеиспускания/эрекции — необходима очная консультация уролога, возможно, потребуется дообследование (УЗИ, МРТ, консультация невролога).
7. При появлении новых симптомов (температура, резкое усиление боли, отёк, гнойные выделения, задержка мочи) — немедленно обратитесь к врачу!

## Дополнительная информация и инструкции

1. Ведите дневник самочувствия: отмечайте интенсивность боли, связь с физической активностью, наличие других симптомов.
2. При необходимости подготовьте фото послеоперационной области для дистанционной консультации (фото должно быть чётким, при хорошем освещении, с указанием области боли/отёка).
3. Подготовьте список вопросов для очной консультации (о сроках восстановления, допустимой физической активности, реабилитации).
4. Если есть нарушения мочеиспускания — **рекомендуется вести дневник мочеиспускания** с помощью приложения «ЭТГА - дневник мочеиспускания» (доступно для iOS и Android). Это поможет объективно оценить частоту, объём, наличие позывов и динамику восстановления функции мочевого пузыря.
5. Для самостоятельного контроля состояния мочевыделительной системы вы можете **проводить общий анализ мочи в домашних условиях с помощью тест-системы «Жёлтая бабочка»**. Это позволит своевременно выявить признаки воспаления, инфекции или других изменений, а также отслеживать динамику восстановления после операции.
6. Результаты анализов и дневника мочеиспускания можно показывать врачу на очной или дистанционной консультации для более точной оценки вашего состояния.

**Пояснение для пациента:** Ваши жалобы соответствуют типичному послеоперационному периоду после простатэктомии. Обычно боли постепенно уменьшаются в течение 1-3 месяцев. Ведение дневника мочеиспускания и контроль анализа мочи с помощью тест-системы «Жёлтая бабочка» помогут вам и вашему врачу более объективно отслеживать процесс восстановления. Если есть сомнения или появятся новые симптомы — обязательно обратитесь к лечащему врачу.