

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Андрей

Возраст: 56

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадеркина Виктория Анатольевна

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 10.11.2008 16:27:00

формирования заключения врача: 11.11.2008 08:04:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/46797/answer/46798>



Заключение врача

Уважаемый Андрей! Недержание мочи в данном случае может иметь несколько причин. 1. Сахарный диабет и диабетическая нейропатия мочевого пузыря. По крайней мере, это может сыграть просто дополняющую роль, т.к. если развилась гангрена нижних конечностей, то, сахарный диабет некомпенсированный, и может протекать с различными осложнениями. 2. Размеры простаты для его возраста нормальные, кальцинат в простате не имеет в данном случае никакого значения. Но одного УЗИ простаты недостаточно. Необходимо выполнить УЗИ почек, мочевого пузыря с определением количества остаточной мочи, общий анализ мочи, общий анализ крови, биохимический анализ крови (креатинин, мочевины), анализ крови на ПСА, посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам, уродинамическое обследование. Обязательна консультация невролога, эндокринолога (перевод на инсулин или коррекция лечения инсулином). Уверена, что все это Ваши врачи и сами знают. Но, без очной консультации уролога Вам не обойтись - необходим клинический осмотр, изучение результатов обследований. После этого можно будет принимать решение о точной причине недержания, определять дальнейшую тактику (эпизиостомия? лекарственная терапия?). С уважением.