

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** ирина

**Возраст:** 50

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадеркина Виктория Анатольевна

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 10.06.2009 12:43:40

**формирования заключения врача:** 10.06.2009 14:11:14

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/95012/answer/95017>



## Заключение врача

Уважаемая Ирина! Причина образования камня мочевого пузыря в Вашем случае – это аденома предстательной железы, т. к. при этом заболевании развивается инфравезикальная обструкция – нарушение оттока мочи из мочевого пузыря в результате доброкачественной гиперплазии простаты. Пока не будет удалена аденома простаты хирургическим путем, будет иметь место застой мочи в мочевом пузыре, а значит, камень будет расти, будут образовываться новые камни. Поэтому одно лишь удаление камня не имеет смысла. Плюс еще хронический воспалительный процесс в мочевом пузыре будет приводить к непрерывно-рецидивирующему циститу, пиелонефриту, что в конечном счете приведет к двухстороннему гидронефрозу и хронической почечной недостаточности. Перспектива не очень благоприятная. Из методов лечения я бы рекомендовала Вам трансуретральную резекцию аденомы с одновременной цистолитотрипсией (эндоскопическое дробление камня мочевого пузыря) - т. е. через мочеиспускательный канал, без разреза передней брюшной стенки. Эта операция щадящая, легче переносится больными, длится 30-40 минут. Наркоз при этой операции – спинномозговая (или перидуральная) анестезия, такое обезболивание переносят все пациенты. Можете обратиться на очный прием к специалистам урологам (Москва), все организационные вопросы решите по телефону 8(905)74-32-833. Удачи.