

КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Шилкова Т.В., 1984 года рождения

Выполнено уродинамическое исследование – цистометрия, профилометрия уретры в покое и при стресс-провокации, урофлоуметрия, внутривенная урография.

Результаты уродинамических исследований:

Цистометрия – уменьшение емкости мочевого пузыря при нормальном и сильном позывах на мочеиспускание, уменьшение максимальной емкости мочевого пузыря

Профилометрия уретры – показатели в норме

Урофлоуметрия – снижение скорости потока мочи

Остаточная моча – 85 мл

Клинический диагноз:

Нейрогенная дисфункция нижних мочевых путей – нейрогенная гиперактивность мочевого пузыря, детрузорно-сфинктерная диссинергия.

Синдром хронических тазовых болей (уретральный синдром).

Хронический пиелонефрит, ремиссия

Рекомендовано:

1. «Урорек» 4 мг (8 мг) 1 раз в сутки
2. «Уро-Ваксом» 1 капс 2 раза в день, 3 месяца
3. При болях в области в уретры – ректальные свечи «Индометацин» (по 1 свече на ночь, 10 свечей) + Диазолин 0,1 г 2 раза в день
4. Контроль функции кишечника
5. Повторное обследование с выполнением уродинамического исследования в клинике урологии СПбГМУ осенью 2013 года

08.05.2013


Профессор каф. урологии СПбГМУ, д.м.н. Кузьмин И.В.