

Предлагаемое лечение и диагностика

Пациент: Мирослава Сирота
№ сметы: 2015 - 580
Отделение: Урологии и Нефрологии
Специалист: Др. Joan Rodo Salas и Juan Antonio Camacho Diaz
Диагностика: Дисфункция мочевого пузыря

Пациентка, девочка, в возрасте 3 года, с нейрогенным мочевым пузырем, вторично крестцово-копчиковой агенезией. Дисфункция мочевого пузыря, связанная с аномалиями позвоночника, вызывает пузырно-мочевой рефлюкс, инфекции мочевыводящих путей, эпизоды пиелонефрита, уретерогидронефроз и почечную недостаточность. Кроме того, по этой же причине возникает недержание мочи и/или кала.

В истории болезни отмечается проведенная операция на правый мочеточник и операция, направленная на исправление рефлюкса на уровне обоих мочеточников. После указанных операций рефлюкс сохраняется на уровне левого мочеточника. Таким образом, функциональность левой почки остается достаточно приемлемой, в то время как правая почка практически не функционирует.

Перед проведением какой-либо корректирующей операции необходимо проведение тщательной нейрохирургической и урологической диагностики.

Неврологическая диагностика: Проведение МРТ и оценка клинических данных нейрохирургом. В случае подтверждения синдрома фиксированного спинного мозга (tethered cord), скорее всего будет рекомендована операция для высвобождения спинного мозга. Возможно нейрохирург назначит свои дополнительные обследования.

В зависимости от состояния почек, будет принято решение о проведении урологической коррекции.

