

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Люда

**Возраст:** 37

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадеркина Виктория Анатольевна

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 28.09.2009 17:40:00

**формирования заключения врача:** 29.09.2009 07:31:00

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/110086/answer/110087>



## Заключение врача

Уважаемая Люда!

1. По УЗИ диагноз хронического пиелонефрита не ставится. Для этого надо выполнить общий анализ мочи и посев мочи на флору.
2. Диагноз нефроптоза также по УЗИ не ставится. Для этого надо выполнить экскреторную урографию в положениях лежа и стоя. Более того, у Вас это может быть вариантом нормы, учитывая хрупкое телосложение.
3. Даже, если **нефроптоз** есть, оперативное лечение проводится только в случаях, когда есть осложнения нефроптоза - гематурия, высокое некорректируемое артериальное давление, частые атаки пиелонефрита (не по данным УЗИ и урографии, а по посеву мочи на флору, клиническим признакам, повышенной температуре), мочекаменная болезнь, нарушение оттока мочи из почки - гидронефрозе, болевом синдроме. При самом факте наличия нефроптоза без указанных признаков оперативное лечение не целесообразно.
4. Во всей ситуации видно, что возможности полноценного обследования в Вашем лечебном учреждении, вероятнее всего, ограничены. Вам надо обратиться к грамотным урологу и нефрологу, пройти полноценное обследование. И только потом говорить о лечении.

Удачи.