

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Любовь Константиновна

**Возраст:** 19

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадеркина Виктория Анатольевна

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 30.11.2005 21:21:53

**формирования заключения врача:** 04.12.2005 11:06:50

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/13100/answer/13101>



## Заключение врача

Уважаемая Любовь Константиновна! Пока есть камень, будет иметь место хронический калькулезный пиелонефрит, который и будет давать плохие результаты анализа мочи. Камень небольшой, его можно удалить (желательно). Это может быть открытая операция пиелолитотомия, нефролитолапаксия (чрезкожное удаление коралловидного камня). Параллельно с удалением камня необходимо лечить воспалительный процесс. Для этого до операции необходимо сделать посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам и проводить лечение согласно результату посева. В послеоперационном периоде необходимо будет определить состав камня (в лаборатории), скорректировать диету, водный режим, проводить контроль общего анализа крови, мочи и биохимии крови. Оперироваться или нет – это только Ваше решение и Ваше желание. Камень сам не отойдет, никакими консервативными методами его «растворить нельзя». В дальнейшем камень будет расти, а функция почки снижаться. Поэтому я бы рекомендовала камень все же удалить. Пишите, если будут еще вопросы.