

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** эля

**Возраст:** 59

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадеркина Виктория Анатольевна

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 24.01.2006 15:39:43

**формирования заключения врача:** 25.01.2006 17:41:09

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/14384/answer/14385>



## Заключение врача

Уважаемая Эля! Хронический пиелонефрит - хроническое заболевание чашечно-лоханочной системы почек. Он бывает первичным (возникает в здоровой почке) - наблюдаются чаще у женщин, что связано с анатомическими особенностями. Вторичный пиелонефрит может осложнить любое урологическое заболевание или аномалию развития почки. При мочекаменной болезни пиелонефрит встречается у 95-98% больных. Нередко пиелонефрит осложняет такое частое заболевание у мужчин, как аденома предстательной железы. Причиной является инфекция - патогенные бактерии, вирусы, реже - микроскопические грибы. В настоящее время наблюдается возникновение новых, более устойчивых форм бактерий и вирусов, что затрудняет лечение. Я настоятельно Вам рекомендую обратиться к квалифицированному урологу и нефрологу. Первое, что Вам надо сделать - это санировать все хронические очаги инфекции (воспаление яичников, те пройти обследование у гинеколога; гайморит, фронтит, кариозные зубы), т.е. выявить и вылечить все существующие очаги возможной инфекции в Вашем организме. Далее - анализы крови на сахар, биохимия крови (креатинин, мочевина, остаточный азот); надо выяснить снижена или нет функция почек - методом экскреторной урографии (в вену вводят контрастное вещество и делают рентгеновские снимки), цистоскопию (осмотр слизистой оболочки мочевого пузыря - стриктуры шейки мочевого пузыря, дивертикулы уретры и т.д.); может быть придется делать компьютерную томографию почек, радиоизотопное сканирование. Нужно сделать бактериологические посевы крови, причем их надо делать в период повышенной температуры. Ещё раз повторяю, что все эти анализы и обследования должны быть рекомендованы Вам Вашим лечащим врачом, т.к. никакая виртуальная консультация не заменит непосредственного контакта. Лечение хронического пиелонефрита при таком упорном течении надо проводить не только в период обострения, но и в период ремиссии, для продления последней. С уважением.