

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** карина

**Возраст:** 42

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадеркина Виктория Анатольевна

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 12.04.2006 17:59:51

**формирования заключения врача:** 13.04.2006 21:57:09

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/16692/answer/16693>



## Заключение врача

Уважаемая Карина! Виртуально нельзя решить – какой метод предпочтительнее в Вашем случае. Для этого необходимо визуально оценить рентгеновские снимки, результаты УЗИ, результаты анализов, провести осмотр. 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. Какой метод операции выбрать – это надо решать Вашим урологам, заочно такие вопросы решить невозможно. Это может быть ДЛТ (дистанционная литотрипсия), открытая операция пиелолитотомия, нефролитолапаксия (чрезкожное удаление 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. Мочекаменная болезнь – это длительно протекающее заболевание, которое не вылечивается. Все усилия врачей и самих больных направлены лишь на продление ремиссии, на предупреждение образования камней, либо на их выведение (т. е. на предупреждение нарушений оттока мочи). Во время беременности Вам надо будет находиться под контролем уролога. С уважением.