

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Елена

Возраст: 21

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 19.01.2004 12:00:00

формирования заключения врача: 19.01.2004 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/1744/answer/1745>



Заключение врача

Уважаемая Елена! Если Вы повторно перенесли пиелонефрит, то он уже расценивается как обострение хронического. Вероятнее всего, это происходит потому, что, во-первых, существует какая-то инфекция в организме, а во-вторых, есть благоприятные условия для поддержания ее существования (это может быть аномалия развития мочевыводящей системы, нефроптоз – опущение почек, стриктуры, камней и т. д.). Но, чтобы назначить лечение, надо выяснить причину пиелонефрита, надо провести обследование – общий анализ мочи, посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам, УЗИ (почек, мочевого пузыря). При необходимости уролог назначает проведение экскреторной урографии (внутривенно вводится контрастный препарат, потом делается серия рентгеновских снимков). Лечение хронического пиелонефрита включает применение иммуностимулирующих, антибактериальных, противовоспалительных средств, фитотерапии. Без антибактериальных средств (антибиотиков), к сожалению, при обострении хронического пиелонефрита, обойтись нельзя. Комплекс обследования, перечисленный выше, и лечение проводят в любом урологическом отделении любой больницы. Также, по данным многих знаменитых профессоров урологии, лечение надо проводить не только в период обострения, но и в межрецидивный период. Так что Ваша ситуация вполне поправима, надо только набраться терпения. Удачи!