

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Юлия

Возраст: 40

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадеркина Виктория Анатольевна

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 21.06.2006 19:31:04

формирования заключения врача: 22.06.2006 11:46:07

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/17962/answer/17963>



Заключение врача

Уважаемая Юлия! 1. Гидронефроз – это расширение почечной лоханки. Для того, чтобы решить вопрос об оперативном лечении необходимо знать причину гидронефроза (врожденный, аномалия развития, обструкция – какая?). Этот вопрос разрешается после экскреторной урографии (рентгенологическое исследование почек). Невозможно заочно сказать – когда необходима операция, каким методом и другие вопросы, связанные с операцией. Все эти вопросы требуют очной консультации. 2. Гидронефроз не может возникнуть из-за замершей беременности. 3. Хронический пиелонефрит всегда будет сопутствовать нарушению оттока мочи из почки (т. е. гидронефрозу). 4. Назначенное Вам длительно лечение антибиотиками – это санация мочевыводящих путей перед плановой операцией, такая тактика вполне применима. Это противорецидивное лечение. Назначается после посева мочи на флору и чувствительность к антибиотикам, т. е. по результатам этого посева. 5. Сейчас лучше не беременеть, т. к. все проблемы с почками во время беременности усугубятся. 6. Никакой специальной диеты не нужно. С уважением.