

## 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.