

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: мария

Возраст: 40

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 12.12.2010 15:33:17

формирования заключения врача: 13.12.2010 18:54:32

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/195935/answer/196087>



Заключение врача

Если есть расширение ЧЛС, снижение диуреза и нарастание уремии, надо в первую очередь исключить повреждение устья мочеточника с возможной перфорацией в брюшную полость. Сделайте как минимум: УЗИ органов брюшной полости на предмет наличия жидкости. Сделайте восходящую цистограмму. Если нет свободной жидкости(особенно обратить внимание на запузырное пространство,можно - ректальным датчиком) и затёка - повреждения брюшины нет, что не исключает повреждения мочеточника. Тогда должна нарастать пиелэктазия. Однако, если уже нарастает уремия , то диурез снизился и пиелэктазия нарастать не будет. Тогда надо решать вопрос о гемодиализе.А неврологически больной ухудшается на фоне уремии и нарастающего отёка мозга. Сочувствую.