

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Антон

**Возраст:** 37

**Пол:** Мужской

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 16.05.2012 15:19:45

**формирования заключения врача:** 20.05.2012 22:08:26

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/264297/answer/264504>



## Заключение врача

Проводится по определённым показаниям для определения уродинамики верхних мочевых путей, под контролем рентгенолога, передозировка лучевой нагрузки не допускается. Если имеется непереносимость иода и провести внутривенную урографию невозможно, то производится катетеризация мочеточника и ретроградное ведение контраста (без попадания его в сосудистое русло). Если же мочеточник непроходим для катетера, то производится хирургическое вмешательство - нефростомия (причём в ряде случаев, н-р, если нет оборудования для пункции полостной системы почки - это открытая, большая операция, под эндотрахеальным наркозом) - устанавливают дренажную трубку в полостную систему почки для оттока мочи, и вводят этот же контраст антеградно - по нефростоме в почку, далее - в мочеточник, где останавливается перед препятствием и производится уже следующее вмешательство - с целью устранения препятствия в мочеточнике. Судите сами.