

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Елена

**Возраст:** 20

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 31.03.2004 12:00:00

**формирования заключения врача:** 31.03.2004 12:00:00

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/2898/answer/2899>



## Заключение врача

Уважаемая Елена! Вашей девочке, если не делали, надо сделать посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам, сделать УЗИ (почек и мочевого пузыря), экскреторную урографию (внутривенно вводится контрастный препарат, потом делается серия рентгеновских снимков – определяется наличие конкрементов, стриктур, опухолей, врожденных аномалий и т. д.), проконсультироваться у детского уролога и детского гинеколога, сдать кровь на сахар. Дело в том, что упорная бактериурия может быть связана с какой-то аномалией развития мочеполовых органов. Сначала надо выяснить причину бактериурии, т. к. без выяснения причины и ее устранения лечение может затянуться. К сожалению, с бактериурией без антибиотиков не справиться. Кроме них, можно рекомендовать: диету (исключить соленые, пряные, острые, сладкие блюда), больше пить жидкости (минеральную воду, соки, компоты, некрепкий чай), отвары мочегонных трав (кукурузные рыльца, толокнянка, лист брусники и т. д.). Также применяют иммуностимулирующие, общеукрепляющие средства. Думаю, что все это Ваши врачи знают и делаю все возможное для лечения Вашей девочки. Пишите, буду рад ответить Вам.