

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Екатерина

**Возраст:** 37

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 30.06.2024 00:41:49

**формирования заключения врача:** 01.07.2024 11:30:09

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/316241/answer/316251>



## Заключение врача

Я изучил Ваги данные. Ниже мое заключение. Жалобы Пациентка жалуется на наличие гидронефроза почки, выявленного на УЗИ. Анамнез заболевания 1. Почечная колика: Камень в почке размером 3 мм, вызвавший почечную колику. 2. Контрольные УЗИ: Четыре УЗИ, на которых камень не обнаружен, анализы показали нормальные результаты. 3. Гидронефроз: На последнем УЗИ выявлен гидронефроз. 4. Урография с контрастом: "Почка не пропускает контрастное вещество" (со слов пациентки). Интерпретация представленных данных

Гидронефроз представляет собой расширение почечной лоханки и чашечек, вызванное нарушением оттока мочи. Отсутствие контрастирования почки при урографии указывает на серьезное нарушение проходимости мочевыводящих путей. Основные возможные причины: 1. Обструкция мочевыводящих путей: Возможно, в результате камня, который может быть либо не визуализирован, либо уже вышел, но вызвал рубцевание или обструкцию. 2. Стриктуры или стенозы: Сужение мочеточника, вероятно из-за воспаления, инфекции или травмы. 3. Аномалии развития: Возможны врожденные аномалии, ранее не диагностированные.

Заключение Гидронефроз и отсутствие контрастирования почки на урографии требуют дальнейшего обследования для уточнения причины. Наиболее вероятной причиной может быть обструкция мочевыводящих путей. Рекомендации 1. Дополнительные обследования: - Компьютерная томография (КТ) почек и мочеточников для детальной оценки состояния мочевыводящих путей. - Динамическая нефросцинтиграфия для оценки функции почки. 2. Консультации: - Очная консультация уролога для определения дальнейшей тактики лечения. - В случае необходимости, консультация нефролога. 3. Лечение: - В зависимости от выявленной причины гидронефроза, может потребоваться хирургическое вмешательство (например, уретероскопия, стентирование или лапароскопическая коррекция). 4. Общие рекомендации: - Поддержание оптимального уровня гидратации. - Избегание факторов, способствующих образованию камней (диета, контроль потребления кальция и оксалатов).