

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Алена

**Возраст:** 36

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 02.07.2024 14:31:43

**формирования заключения врача:** 04.07.2024 08:28:41

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/316270/answer/316277>



## Заключение врача

Я изучил представленными Вами данные. Ниже мое заключение. Жалобы Ребенок 3,5 года жалуется на учащенное мочеиспускание по вечерам на протяжении недели, выделяет мочу по одной капле и долго сидит на горшке. Иногда жалуется на боль внутри половых органов, которая длится около 5 минут, но эти жалобы появляются нерегулярно. Анамнез заболевания Симптомы начали проявляться неделю назад. Врач назначил Канефрон и ванны с ромашкой. Ближайшее УЗИ запланировано на конец недели. Результаты анализа мочи показали значительное отклонение по аморфным фосфатам. Анамнез жизни Значимые события, не связанные с основным урологическим вопросом, не указаны. Интерпретация предоставленных данных По данным общего анализа мочи, выявлены следующие отклонения: • Мутная моча, что может указывать на присутствие кристаллов или инфекцию. • Удельный вес мочи в пределах нормы (1.023 г/л). • pH мочи 6.5, что является нормой. • Белок, глюкоза, кетоновые тела, кровь, билирубин, уробилиноген, нитриты, лейкоциты, эритроциты, цилиндры и бактерии в норме. • Значительное отклонение по аморфным фосфатам (30.7 количество/мкл, норма 0-0.1 количество/мкл). Заключение Основным отклонением в анализе является высокий уровень аморфных фосфатов, что может быть признаком фосфатурии. Это состояние часто связано с изменениями в диете или метаболизме. Учащенное мочеиспускание и боль могут указывать на возможное воспалительное заболевание мочевыводящих путей или наличие мелких кристаллов в моче. Рекомендации 1. Диетические изменения: - Исключить из рациона ребенка продукты, богатые фосфатами (газированные напитки, шоколад, орехи). - Увеличить потребление жидкости, предпочтительно воды. 2. Лечение: - Продолжить назначения врача. 3. Дополнительные исследования: - Провести УЗИ почек и мочевого пузыря для исключения мочекаменной болезни. - Сдать анализ крови на уровень кальция и фосфатов для оценки метаболического статуса. - Сделать посев мочи на флору и чувствительность к антибиотиками - Консультация детского гинеколога 4. Наблюдение: - Внимательно следить за изменениями в симптомах и при ухудшении состояния обратиться за медицинской помощью.