

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Алексей

**Возраст:** 34

**Пол:** Мужской

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 26.07.2024 20:09:29

**формирования заключения врача:** 28.07.2024 15:21:26

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/316438/answer/316451>



## Заключение врача

Я изучил представленные данные. Ниже мое заключение. Жалобы Пациент обеспокоен двумя отклонениями в анализе мочи: сниженный уровень рН и положительная реакция на кровь (гемоглобин). Причины проведения анализа и наличие симптомов не указаны. Анамнез болезни Пациент сдал анализ мочи после забора секрета простаты. Причины проведения обследования (например, профилактический осмотр, жалобы на боль, дискомфорт, изменение цвета мочи и т.д.) не предоставлены. Анамнез жизни Не предоставлено информации о значимых событиях, не связанных с текущей урологической проблемой. Интерпретация предоставленных данных

- рН мочи: Результат 5.0 (норма 5.5-7.0). рН 5.0 означает более кислую среду мочи. Возможные причины включают диету, богатую белками, некоторые лекарства, метаболический или респираторный ацидоз, а также инфекции мочевых путей. Точная интерпретация зависит от наличия симптомов и общего состояния пациента.
- Реакция на кровь (гемоглобин): Положительная (норма отрицательная). Положительная реакция на кровь в моче может указывать на гематурию (наличие эритроцитов в моче). Однако в данном случае следует учитывать возможность того, что эритроциты или кровь могли быть временно обнаружены в моче вследствие забора секрета простаты. Это может быть транзиторное явление, не связанное с патологией мочевыводящей системы.

На основании предоставленных данных можно предположить следующее:

- Снижение уровня рН мочи до 5.0, что может указывать на более кислую среду в моче.
- Положительная реакция на кровь в моче, которая в данном контексте, вероятно, является транзиторной и связана с забором секрета простаты, а не с патологией.

Рекомендации

1. Дополнительные исследования: - Повторный общий анализ мочи через несколько дней для исключения транзиторного характера гематурии. - Анализ мочи на наличие бактерий (бактериологический посев) для исключения инфекции. - УЗИ почек и мочевого пузыря при необходимости для исключения камней и других патологий. - Консультация уролога для оценки состояния простаты и исключения воспалительных процессов.
2. Образ жизни и диета: - Поддержание достаточного уровня гидратации (2-2.5 литра воды в день). - Сбалансированная диета с уменьшенным потреблением белков и соленых продуктов.
3. Медикаментозное лечение: - Следует избегать самолечения до получения дополнительных данных и консультации с лечащим врачом.