

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Милла

**Возраст:** 41

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 29.10.2024 09:10:25

**формирования заключения врача:** 29.10.2024 16:13:45

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/316881/answer/316882>



## Заключение врача

### Жалобы

Пациентка жалуется на **частое мочеиспускание** и **боль в пояснице**. На УЗИ брюшной полости обнаружено **опущение правой почки**.

### Анамнез заболевания

Пациентка прошла курс лечения по гинекологии, включающий **левофлоксацин, тержинан, индометацин свечи, флуконазол**. Было выявлено наличие **уреплазмы**. Во время лечения частое мочеиспускание отсутствовало, однако боль в пояснице сохранялась. После завершения терапии частое мочеиспускание возобновилось.

### Анамнез жизни

Значимые события, не связанные напрямую с урологической проблемой, не указаны.

### Интерпретация предоставленных данных

- Опущение правой почки:** Это состояние часто встречается и не требует лечения, если нет признаков нарушения оттока мочи, таких как гидронефроз, или наличия камней.
- Частое мочеиспускание:** Может иметь другую причину, не связанную с опущением почки. Необходимо провести дополнительные исследования для выявления возможных инфекций или других нарушений.
- Уреплазма:** Не является патогенной флорой, но может указывать на дисбактериоз влагалища.

### Заключение

Опущение правой почки, скорее всего, не связано с учащенным мочеиспусканием. Необходимо провести дополнительные исследования для выявления возможных инфекций или других причин симптомов.

### Рекомендации

#### 1. Дополнительные обследования:

- Сделать **общий анализ мочи и посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам** для исключения инфекций мочевыводящих путей.

- Провести анализ **Фемофлор-16** для оценки микрофлоры влагалища и выявления дисбактериоза.

## **2. Дневник мочеиспускания:**

- Вести дневник мочеиспускания в течение 3-х дней. Записывать время каждого мочеиспускания, объем выделенной мочи и любые сопутствующие симптомы (боль и интенсивность позывов). Это поможет выявить паттерны и возможные триггеры учащенного мочеиспускания.

## **3. Обсуждение результатов:**

- После получения результатов анализов обсудить их с урологом для определения дальнейшей тактики лечения.

## **4. Общие рекомендации:**

- Поддерживать нормальный уровень гидратации.

- Избегать стрессовых ситуаций, которые могут усугублять симптомы.