

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Злата

**Возраст:** 20

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 12.01.2025 18:14:05

**формирования заключения врача:** 13.01.2025 10:42:25

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/318264/answer/318277>



## Заключение врача

### Жалобы

Пациентка жалуется на наличие нефростом, установленных на 29 неделе беременности, и плохие результаты анализов, включая повышенные уровни эритроцитов и лейкоцитов в моче. Также имеются вопросы о сроках и методах родоразрешения.

### Анамнез заболевания

На 29 неделе беременности пациентке были установлены две нефростомы. На 32 неделе беременности анализы показали повышенные уровни эритроцитов и лейкоцитов. Уролог отметил, что появление эритроцитов может быть реакцией на установленные стенты.

### Анамнез жизни

Значимых событий, не связанных с основным урологическим вопросом, не указано.

### Интерпретация предоставленных данных

Установка нефростом может быть связана с обструкцией мочеточников или другими урологическими проблемами, требующими дренирования почек. Повышенные уровни эритроцитов могут быть следствием реакции на стенты, а лейкоциты могут указывать на воспалительный процесс или инфекцию. Вопрос о методе родоразрешения должен решаться консилиумом врачей, включая уролога и акушера-гинеколога.

### Заключение

С учетом наличия нефростом и повышенных показателей в анализах мочи, существует риск осложнений, которые могут повлиять на выбор метода родоразрешения. Решение о методе родоразрешения (кесарево сечение или естественные роды) должно приниматься консилиумом врачей с участием уролога и гинеколога, учитывая все медицинские показания и состояние здоровья матери и ребенка.

### Рекомендации

- 1. Продолжение наблюдения у уролога и акушера-гинеколога:** Регулярные консультации помогут своевременно выявлять и корректировать возможные осложнения.
- 2. Контроль анализов мочи:** Регулярное мониторирование показателей мочи для оценки эффективности лечения и состояния здоровья.

**3. Участие в консилиуме врачей:** Обсуждение всех возможных рисков и преимуществ каждого метода родоразрешения с командой специалистов.

Пациентке рекомендуется активно участвовать в обсуждении своего лечения и родоразрешения, задавая вопросы и высказывая свои предпочтения.