

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Виктория

Возраст: 30

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 12.02.2025 09:27:56

формирования заключения врача: 13.02.2025 08:36:26

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/318575/answer/318578>



Заключение врача

1. Жалобы

Пациентка предъявляет жалобы на:

- **Рези при мочеиспускании**, ощущение **неполного опорожнения мочевого пузыря**.
- **Дискомфорт в области пупка**.
- Появление **гнойного отделяемого** в области пупка.

2. Анамнез заболевания

Хронология событий:

1. Месяц назад пациентка находилась в стационаре с диагнозом **мочекаменная болезнь**. Проводилось консервативное лечение.
2. При выписке отмечалось **расширение мочеточника**.
3. Спустя некоторое время появились **рези при мочеиспускании** и ощущение неполного опорожнения мочевого пузыря.
4. В настоящее время присоединился **дискомфорт в области пупка** и **гнойное отделяемое**.

3. Анамнез жизни

Значимых событий, не связанных с текущим заболеванием, не указано.

4. Интерпретация предоставленных данных

На основании жалоб и анамнеза можно предположить следующие состояния:

- **Инфекция мочевыводящих путей (ИМВП)**: рези при мочеиспускании и ощущение неполного опорожнения могут указывать на цистит.
- **Киста урахуса**: дискомфорт в области пупка и гнойное отделяемое могут быть связаны с инфицированием кисты урахуса (аномалия развития мочевого протока).
- **Осложнение после мочекаменной болезни**: расширение мочеточника может способствовать застою мочи и развитию инфекции.

5. Заключение

Учитывая жалобы и анамнез, наиболее вероятными диагнозами являются:

1. **Инфекция мочевыводящих путей** (цистит или уретрит).
2. **Инфицированная киста урахуса**.

6. Рекомендации

Для уточнения диагноза и назначения лечения рекомендуется:

1. **Обратиться на очный прием к урологу** для проведения осмотра и дополнительных исследований.
2. **Сдать анализы:**
 - Общий анализ мочи.
 - Бактериологический посев мочи.
 - Общий анализ крови.
 - Дневник мочеиспускания 3 дня
3. **Провести инструментальные исследования:**
 - УЗИ мочевого пузыря и почек.
 - При подозрении на кисту урахуса — УЗИ или КТ области пупка.
4. **Гигиенические меры:**
 - Тщательно следить за гигиеной области пупка.
 - Использовать антисептические растворы (например, хлоргексидин) для обработки гнойного отделяемого.
5. **Обильное питье** для улучшения оттока мочи и снижения риска инфекции.
6. **Избегать переохлаждения** и соблюдать щадящий режим.

Если состояние ухудшается (повышение температуры, усиление болей, увеличение объема гнойного отделяемого), необходимо **немедленно обратиться за медицинской помощью**.