

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Александро

**Возраст:** 58

**Пол:** Мужской

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 18.03.2025 17:50:04

**формирования заключения врача:** 19.03.2025 09:20:30

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/318857/answer/318863>



# Заключение врача

## Жалобы

Пациент 59 лет обратился с жалобами на отсутствие функции левой почки, диагностированное в ходе госпитализации по поводу почечной колики справа.

Ранее, в ноябре 2024 года, была проведена операция по поводу стриктуры левого мочеточника. После операции отмечалось расширение ЧЛС и части мочеточника, но лечащий врач исключил необходимость повторной операции, рекомендовав наблюдение. В течение трех месяцев пациент регулярно проходил УЗИ, на которых почка оценивалась как функционирующая. Однако при госпитализации с почечной коликой справа было заявлено, что левая почка не работает, и установлена нефростома.

## Анамнез заболевания

В ноябре 2024 года пациенту была выполнена операция по поводу стриктуры левого мочеточника. После снятия нефростомы и удаления стента на УЗИ выявлено расширение ЧЛС и части мочеточника. Врач исключил необходимость повторной операции, рекомендовав наблюдение. В течение трех месяцев пациент регулярно проходил УЗИ, на которых почка оценивалась как функционирующая. В феврале 2025 года пациент был госпитализирован с почечной коликой справа, вызванной камнем, блокирующим мочеточник. В ходе обследования было заявлено, что левая почка не функционирует, установлена нефростома.

## Анамнез жизни

Дополнительная информация о сопутствующих заболеваниях, аллергиях, вредных привычках и других значимых факторах отсутствует.

## Интерпретация предоставленных данных

У пациента после операции по поводу стриктуры левого мочеточника сохранялось расширение ЧЛС и части мочеточника, что могло свидетельствовать о частичной обструкции. Несмотря на это, в течение трех месяцев почка оценивалась как функционирующая. Однако при госпитализации с почечной коликой справа было заявлено, что левая почка не работает. Установка нефростомы и заявление о возможном восстановлении функции почки указывают на то, что почка, вероятно, находится в состоянии гидронефроза с истончением паренхимы, но не полностью утратила функцию.

## Заключение

У пациента после операции по поводу стриктуры левого мочеточника сохранялось расширение ЧЛС и части мочеточника, что могло привести к гидронефрозу. В ходе госпитализации с почечной коликой справа было заявлено, что левая почка не функционирует, установлена

нефростома. Стоит ожидать почка может восстановить функцию в течение месяца, так как паренхима истончена, но не полностью утрачена.

## Рекомендации

1. **Наблюдение:** Рекомендуется продолжить наблюдение у уролога с регулярным проведением УЗИ почек и мочеточников (1 раз в 1-2 месяца).
2. **Оценка функции почки:**
  1. Для оценки функции левой почки рекомендуется выполнить радиоизотопное исследование почек (сцинтиграфию).
  2. Также надо оценить количеством выделяемой мочи по нефростоме
  3. Сделать исследование мочи из нефростомы на креатинин, мочевины и остаточный азот
3. **Контроль анализов:** Рекомендуется сдать общий анализ мочи и анализ мочи и посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам для исключения воспалительного процесса. Для удобства можно использовать тест-систему для экспресс-анализа мочи «Желтая бабочка».
4. **Консультация специалистов:** При ухудшении состояния (появление болей, лихорадки, изменений в анализах мочи) необходимо срочно обратиться к урологу.
5. **Общие рекомендации:**
  - Соблюдать питьевой режим (1,5-2 литра воды в день).
  - Избегать переохлаждения и чрезмерных физических нагрузок.
  - Следить за регулярностью мочеиспускания
  - Следите за количеством выделяемой мочи по нефростоме.