

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Флюорп
Возраст: 60
Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич
Специализация: Уролог
Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 29.06.2025 09:24:27
формирования заключения врача: 29.06.2025 13:06:52

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/320693/answer/320725>



Заключение врача

Жалобы

1. Пациентка отмечает наличие камня в почке (мочекаменная болезнь).
2. Вопрос по результату анализа мочи: отсутствие аскорбиновой кислоты.
3. Указывает на приём препарата Блемарен по 4 капсулы в день в течение двух месяцев до сдачи анализа.

Анамнез заболевания

1. Диагностирована мочекаменная болезнь (наличие камня в почке).
2. В течение двух месяцев принимала Блемарен (цитрат-содержащий препарат, применяемый для растворения и профилактики образования камней в почках).
3. Сдавала анализ мочи, в котором аскорбиновая кислота не обнаружена.

Анамнез жизни

1. Возраст: 60 лет.
2. Женский пол.
3. Сопутствующие заболевания, перенесённые операции, особенности питания и образа жизни не указаны (данные желательно уточнить).

Интерпретация представленных данных

1. **Аскорбиновая кислота (витамин С) в моче:** Её отсутствие в анализе мочи чаще всего не является патологией. Это может быть связано с особенностями питания (низкое потребление продуктов, богатых витамином С), индивидуальными особенностями обмена веществ или приёмом некоторых препаратов.
2. **Приём Блемарена:** Данный препарат не влияет напрямую на уровень аскорбиновой кислоты в моче, но может менять кислотно-щелочной баланс мочи, что важно для профилактики образования определённых типов камней.
3. Отсутствие аскорбиновой кислоты в моче не свидетельствует о каком-либо заболевании почек или нарушении обмена веществ, если нет других отклонений в анализах и жалоб.
4. Для полноценной оценки состояния важно знать результаты других показателей анализа мочи (рН, белок, эритроциты, лейкоциты, соли и др.), а также биохимические показатели крови (креатинин, мочевины, электролиты).

Заключение

1. Отсутствие аскорбиновой кислоты в моче — **не является патологией** и не требует специального лечения или коррекции, если нет других жалоб и изменений в анализах.
2. Продолжение приёма Блемарена возможно только по назначению врача, с регулярным контролем рН мочи и динамики камня.
3. Для оценки эффективности терапии и подбора дальнейшей тактики желательно

предоставить более подробные данные: размеры и локализация камня, результаты УЗИ/КТ, динамика состояния, результаты других анализов мочи и крови.

Рекомендации

- 1. Неотложные действия:** При появлении болей в пояснице, крови в моче, повышения температуры — немедленно обратиться к врачу.
- 2. Обследования:**
 - Контрольный общий анализ мочи (с оценкой pH, белка, эритроцитов, лейкоцитов, солей).
 - Биохимический анализ крови (креатинин, мочеви́на, электролиты).
 - УЗИ почек и мочевыводящих путей (для контроля динамики камня).
 - Анализ крови и мочи на обменные нарушения (оксалаты, ураты, кальций, фосфаты и др.) — **важно для подбора профилактики рецидивов.**
 - Заполнить [анкету стереотипа питания при МКБ](#) для индивидуального подбора диеты и терапии.
- 3. Общие советы:**
 - Соблюдать питьевой режим (объём жидкости — по рекомендации врача, обычно 1,5-2 литра в сутки, если нет противопоказаний).
 - Питание с ограничением продуктов, способствующих образованию камней (конкретные рекомендации — после уточнения типа камня).
 - Регулярно контролировать pH мочи (можно использовать тест-системы для домашнего контроля, например, «Желтая бабочка»).
- 4. Медикаменты:** Продолжать приём Блемарена только по назначению врача и под контролем анализов.

Дополнительная информация и инструкции

1. Если потребуется частый контроль анализа мочи — используйте тест-систему «Желтая бабочка» для экспресс-анализа в домашних условиях.
2. Для подбора индивидуальной профилактики рецидивов мочекаменной болезни важно заполнить [анкету стереотипа питания](#) и обсудить результаты с врачом.
3. Если есть вопросы по результатам других анализов — приложите их к следующему обращению или опишите результаты подробно.
4. При необходимости сделать качественное фото анализов или УЗИ — фотографируйте при хорошем освещении, без бликов, чтобы все данные были читаемы.