

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Елена

Возраст: 20

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 08.09.2004 12:00:00

формирования заключения врача: 08.09.2004 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/5134/answer/5135>



Заключение врача

Уважаемая Елена! У Вашего мужа имеется хронический пиелонефрит на фоне осложняющего фактора – мочекаменной болезни. Если камень находится в нижней чашечке, то, действительно, решающей роли он не играет. Проводить ДЛТ (дистанционную литотрипсию) тоже не имеет смысла, т. к. фрагменты камней, расположенные в нижней чашечке, очень трудно отходят (т. е. раздробить-то их можно, а вот вывести фрагменты очень трудно). Поэтому обычно их не трогают. Что касается посева мочи, то чувствительность к фторхинолонам у Вас определялась (это ципрофлоксацин, офлоксацин, норфлоксацин). Но, во-первых: чувствительность микроорганизмов в лабораторной среде (*in vitro*) и в организме человека (*in vivo*) в некоторых случаях сильно отличаются, поэтому иногда приходится назначать те антибиотики, к которым якобы микроорганизмы нечувствительны, и получаются хорошие результаты. Во-вторых: те фторхинолоны, к которым у Вас определялась чувствительность, относятся к фторхинолонам I поколения. В настоящее время применяют фторхинолоны II поколения: ломефлоксацин, спарфлоксацин, моксифлоксацин. Эффективность достигает 93%. Такая эффективность объясняется тем, что у них более широкий антимикробный спектр (охватывающий практически все уропатогены), выведение из организма через почки (поэтому достигается высокая концентрация в мочевыводящей системе), и продленное нахождение в организме. Перед применением обязательно посоветуйтесь с лечащим врачом, т. к. все-таки консультация у нас заочная и не все нюансы заболевания нам известны. Пишите, буду рад Вам помочь. [Шадёркин Игорь Аркадьевич](#)