

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Екатерина

**Возраст:** 21

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 07.08.2003 12:00:00

**формирования заключения врача:** 07.08.2003 12:00:00

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/52/answer/53>



## Заключение врача

Мочекаменная болезнь при беременности - это очень большая проблема, тем более, что у Вас не просто камень, а коралловидный камень, т.е. камень, который имеет громадные размеры (по меркам размера почки). Если это желанная беременность и ее необходимо сохранить, то все дальнейшие Ваши действия должны быть направлены на предупреждение обострения хронического калькулезного (каменного) пиелонефрита (воспаления почек). По этой причине Вам необходимо иметь исследование мочи на флору и чувствительность к антибиотикам, чтобы когда возникнет угроза воспаления почек (пиелонефрита), сразу принимать эти препараты. Обязательно обратитесь к урологу по месту жительства, чтобы дальнейшее наблюдение проходить именно у него совместно с гинекологом. При родах также возможны серьезные осложнения, такие как почечная колика, спровоцированная потужным периодом. Тоже касается и послеродового периода. Ребенок также может пострадать при прогрессировании воспаления (пиелонефрита). Рожать желательно в специализированных отделениях роддома, где находятся беременные с патологией беременности. Диета должна быть с исключением острых, соленых продуктов, пряностей, маринадов. Арбузы, дыни, творог, кефир не воспрещается при мочекаменной болезни, если нет других противопоказаний. Анализы мочи у Вас нехорошие, но для коралловидного камня в почках могут оказаться приемлемыми, все эти вопросы может решить Ваш уролог при непосредственном контакте. Подробности можете посмотреть по ссылке: [Мочекаменная болезнь и беременность](#) После родов надо будет срочно решить вопрос об оперативном лечении. [Шадёркин И.А.](#)