

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Наташа

**Возраст:** 58

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 25.12.2008 00:46:57

**формирования заключения врача:** 25.12.2008 08:57:13

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/69467/answer/69469>



## Заключение врача

Уважаемая Наташа! Анализы действительно остаются плохими (лейкоциты - 20-30, эритроциты - 3-5 в п-зр). Это может говорить о наличии активного воспаления, возможно **пиелонефрита**.

- Вам необходимо сделать посев мочи на флору и чувствительность ее к антибиотикам и провести антибактериальную терапию согласно чувствительности высеянной флоры к антибиотикам.
- Также необходимо повторить УЗИ почек и мочевого пузыря. Если будет сохраняться расширение ЧЛС, то необходимо выполнить экскреторную урографию, чтобы исключить нарушение оттока мочи из почек.
- Необходимо сделать анализ крови на сахар.
- Необходим грамотный уролог.

Согласно проведенным многоцентровым исследованиям НИИ АХ, в России очень низкая чувствительность инфекции мочевых путей к препарату палин и он на сегодняшний день не используется. Также касается антибиотиков первого поколения цефалоспоринов (это цефазолин)— цефазолин не является препаратом выбора в России при лечении инфекции мочевой системы (например, **пиелонефрит**). Удачи!