

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: ольга

Возраст: 20

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 27.12.2004 20:49:31

формирования заключения врача: 29.12.2004 20:46:16

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/6946/answer/6947>



Заключение врача

Уважаемая Ольга! Для профилактики обострения хронического пиелонефрита существует много схем. Каких-то принципиально новых антибиотиков, уросептиков для лечения хронических воспалительных заболеваний почек не появилось. В настоящее время большое распространение получили фторхинолоны (но их вряд ли можно назвать новыми препаратами). Своим пациентам я выбрал следующую тактику: каждые 6 месяцев делать посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам, УЗИ почек и мочевого пузыря, общеклинические анализы (общий мочи, общий крови, моча по Нечипоренко, биохимический анализ крови) - по мере необходимости. Радиоизотопное исследование почек - также по мере необходимости. Назначение антибиотикотерапии - согласно посеву мочи. Если по результату посева мочи роста нет ни с прямого посева, ни со среды накопления, то антибиотики не назначаются. Если я ответил не на все вопросы - пишите, буду рад общению с Вами. С уважением.