

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Венера

Возраст: 20

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 14.02.2005 18:50:52

формирования заключения врача: 16.02.2005 18:41:29

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/7866/answer/7867>



Заключение врача

Уважаемая Венера! У многих беременных женщин во время беременности роисходит обострение латентно протекающей инфекции мочевыводящих путей. У некоторых это проявляется в виде обострений хронического пиелонефрита (с повышением температуры, болями в поясничной области и т. д.). А у некоторых (как в Вашем случае) – в виде бессимптомной лейкоцитурии, которая в обязательном порядке требует лечения. В настоящее время необходимо выяснить – в чем причина болей в поясничной области и в нижней части грудной клетке, чувство онемения левой половины тела. Для исключения (или подтверждения) урологической патологии Вам необходимо сделать УЗИ (почек, мочевого пузыря), экскреторную урографию (рентгеновское исследование почек с контрастом), сдать кровь на биохимию (креатинин, мочеви́на, остаточный азот) – для выяснения функциональной способности почек. Также необходима консультация невролога для определения причины нарушения чувствительности («...ощущение распирания грудной клетки изнутри в нижней ее части. Всю ночь левая нога, меньше левая рука немели. Малейшее напряжение (наклон, подъем итд.) заставляло сердце биться сильно...»). Ситуация у Вас неоднозначная, виртуально предусмотреть все невозможно, необходим непосредственный осмотр и вышеуказанные обследования. Пишите, буду рад помочь Вам.