

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Светлана 24 года

**Возраст:** 19

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 11.05.2005 11:56:41

**формирования заключения врача:** 12.05.2005 19:32:35

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/9452/answer/9453>



## Заключение врача

Уважаемая Светлана! В моей каждодневной практике обычно я применяю следующую тактику. Беременным с лейкоцитурией берется анализ мочи катетером, чтобы исключить попадание влагалищных выделений в исследуемую порцию мочи. Если у Вас были операции на мочевыводящих путях, то, кроме обычного анализа мочи, Вам необходимо регулярно сдавать анализ мочи по Нечипоренко, биохимический анализ крови (креатинин, мочевина). Также до приема антибиотиков Вам надо сдать посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам и назначать лечение с учетом и беременности, и результатов посева мочи. Но, в любом случае, даже если у Вас нет никаких симптомов, при подтверждении лейкоцитурии необходимо провести антибактериальное лечение. Цефоперазон можно применять у беременных на любых сроках. Пишите, если будут еще вопросы.