Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Надежда

Возраст: 80

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадеркина Виктория Анатольевна

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 24.02.2006 19:11:02

формирования заключения врача: 26.02.2006 20:55:38

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/15338/answer/15339

Москва, 2025

Заключение врача

Уважаемая Надежда! Виртуально нельзя решить – какой метод предпочтительнее в Вашем случае. Для этого необходимо визуально оценить рентгеновские снимки, результаты УЗИ, результаты анализов, провести осмотр. Это может быть открытая операция пиелолитотомия, нефролитолапаксия (чрезкожное удаление коралловидного камня). Коралловидные камни лоханки, если они вызывают резкое нарушение мочеоттока, необходимо удалять. Если размеры камней достаточно крупные, подвергать их дроблению, нецелесообразно. Методом выбора в Вашем случае может быть нефролитолапаксия - чрезкожное дробление и удаление фрагментов камня. Оперироваться или нет – это только Ваше решение и Ваше желание. Камень сам не отойдет, никакими консервативными методами, в том числе, и корнем подсолнечника, его «растворить нельзя». В дальнейшем камень будет расти, а функция почки снижаться. Поэтому я бы рекомендовала камень все же удалить. Какой метод операции выбрать – это надо решать Вашим урологам, заочно такие вопросы решить невозможно. Параллельно с удалением камня необходимо лечить воспалительный процесс. Для этого до операции необходимо сделать посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам и проводить лечение согласно результату посева. В после операционном периоде необходимо будет определить состав камня (в лаборатории), скорректировать диету, водный режим, проводить контроль общего анализа крови, мочи и биохимии крови. Пишите, если будут еще вопросы. С уважением.