

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Юлия

Возраст: 43

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадеркина Виктория Анатольевна

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 28.06.2006 20:35:17

формирования заключения врача: 29.06.2006 07:50:15

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://www.03uro.ru/consultations/question/18046/answer/18047>



Заключение врача

Уважаемая Юлия! Жжение при мочеиспускании - неспецифический симптом, может встречаться при целом ряде урологических заболеваний. Судя по Вашим жалобам, у Вас, вероятнее всего, имел место острый цистит, который потом перешел в восходящий пиелонефрит. Хронический пиелонефрит - хроническое заболевание чашечно-лоханочной системы почек. Он бывает первичным (возникает в здоровой почке) - наблюдаются чаще у женщин, что связано с анатомическими особенностями. Вторичный пиелонефрит может осложнить любое урологическое заболевание (например, цистит) или аномалию развития почки. Сложно судить об этом виртуально, не имея результатов обследований, не проведя непосредственный осмотр. Я настоятельно Вам рекомендую обратиться к урологу, и под его контролем пройти тщательное обследование и лечение. Первое, что Вам надо сделать - это санировать все хронические очаги инфекции (воспаление яичников, те пройти обследование у гинеколога; гайморит, фронтит, кариозные зубы), т.е. выявить и вылечить все существующие очаги возможной инфекции в Вашем организме. Далее - анализы крови на сахар, биохимия крови (креатинин, мочевины, остаточный азот); надо выяснить снижена или нет функция почек - методом экскреторной урографии (в вену вводят контрастное вещество и делают рентгеновские снимки), цистоскопию (осмотр слизистой оболочки мочевого пузыря - стриктуры шейки мочевого пузыря, дивертикулы уретры и т.д.); может быть придется делать компьютерную томографию почек, радиоизотопное сканирование. Нужно сделать бактериологические посевы крови, причем их надо делать в период повышенной температуры. Ещё раз повторяю, что все эти анализы и обследования должны быть рекомендованы Вам Вашим лечащим врачом, т. к. никакая виртуальная консультация не заменит непосредственного контакта. Лечение хронического пиелонефрита при таком упорном течении надо проводить не только в период обострения, но и в период ремиссии, для продления последней. С уважением.