

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Наталья

Возраст: 21

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 30.03.2004 12:00:00

формирования заключения врача: 30.03.2004 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://www.03uro.ru/consultations/question/2862/answer/2863>



Заключение врача

Уважаемая Наталья! У детей действительно иногда рефлюкс проходит с возрастом (невысокий рефлюкс), но, разумеется, не у всех. Поэтому в некоторых случаях оправдана тактика «выжидания» с профилактикой пиелонефрита, поэтому я вполне понимаю Вашего доктора. Небольшие дозы антибиотиков принимать можно, без них с пиелонефритом не справиться. Мочегонные травы, уросептики (нитрофураны) носят только вспомогательный характер. Последствия длительного приема антибиотиков, с которыми часто сталкиваются не только урологи, но и врачи других специальностей - это дисбактериоз кишечника, аллергические реакции. Принимая длительное время антибиотики, можно вести профилактику дисбактериоза с помощью эубиотиков (бифидумбактерин, бификол, линекс и т. д.). Что касается мочегонных трав, то их можно принимать длительно, конечно, иногда делаю перерывы. У нас в Москве разработана профилактика рецидивов хронического пиелонефрита. Она рассчитана на 3 месяца и заключается в следующем: первые 10 дней каждого месяца пациент принимает антибактериальный препарат, оставшиеся 20 дней этого месяца - любую мочегонную траву. Следующий месяц также: 10 дней антибиотик, 20 дней другая мочегонная трава. Пишите, буду рад помочь Вам. [Шадёркин И.А.](#)