Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Милла

Возраст: 41

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 29.10.2024 09:10:25

формирования заключения врача: 29.10.2024 16:13:45

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/316881/answer/316882

Заключение врача

Жалобы

Пациентка жалуется на **частое мочеиспускание** и **боль в пояснице**. На УЗИ брюшной полости обнаружено **опущение правой почки**.

Анамнез заболевания

Пациентка прошла курс лечения по гинекологии, включающий **левофлоксацин, тержинан, индометацин свечи, флуконазол**. Было выявлено наличие **уреплазмы**. Во время лечения частое мочеиспускание отсутствовало, однако боль в пояснице сохранялась. После завершения терапии частое мочеиспускание возобновилось.

Анамнез жизни

Значимые события, не связанные напрямую с урологической проблемой, не указаны.

Интерпретация предоставленных данных

1. **Опущение правой почки**: Это состояние часто встречается и не требует лечения, если нет признаков нарушения оттока мочи, таких как гидронефроз, или наличия камней.

2. **Частое мочеиспускание**: Может иметь другую причину, не связанную с опущением почки. Необходимо провести дополнительные исследования для выявления возможных инфекций или других нарушений.

3. **Уреплазма**: Не является патогенной флорой, но может указывать на дисбактериоз влагалища.

Заключение

Опущение правой почки, скорее всего, не связано с учащенным мочеиспусканием. Необходимо провести дополнительные исследования для выявления возможных инфекций или других причин симптомов.

Рекомендации

1. **Дополнительные обследования**:

- Сделать **общий анализ мочи** и **посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам** для исключения инфекций мочевыводящих путей.

- Провести анализ **Фемофлор-16** для оценки микрофлоры влагалища и выявления дисбактериоза.

2. **Дневник мочеиспускания**:

- Вести дневник мочеиспускания в течение 3-х дней. Записывать время каждого мочеиспускания, объем выделенной мочи и любые сопутствующие симптомы (боль и интенсивность позывов). Это поможет выявить паттерны и возможные триггеры учащенного мочеиспускания.

3. **Обсуждение результатов**:

- После получения результатов анализов обсудить их с урологом для определения дальнейшей тактики лечения.

4. **Общие рекомендации**:

- Поддерживать нормальный уровень гидратации.

- Избегать стрессовых ситуаций, которые могут усугублять симптомы.