

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Людмила

**Возраст:** 57

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 21.11.2024 23:08:36

**формирования заключения врача:** 22.11.2024 09:30:11

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://www.03uro.ru/consultations/question/317114/answer/317115>



## Заключение врача

### Жалобы

Пациентка жалуется на повышение температуры до 38,7°C, рвоту и намокание повязки вокруг нефростомы, установленной из левой почки. Также отмечает, что нитки вокруг нефростомы ослаблены.

### Анамнез болезни

Пациентке была проведена операция по удалению камней и установке нефростомы две недели назад. После операции повязка вокруг нефростомы постоянно намокала, и моча плохо поступала. Врач утверждал, что это нормально. После лечения инфекции в больнице пациентка была выписана, но через две недели снова появились лихорадка и рвота.

### Анамнез жизни

Значимых событий, не связанных с основным урологическим заболеванием, не указано.

### Интерпретация предоставленных данных

Симптомы, такие как повышение температуры и рвота, могут свидетельствовать о наличии обструктивного пиелонефрита на фоне миграции нефростомы. Это состояние требует срочного врачебного вмешательства, так как может привести к серьезным осложнениям, включая уросепсис. Намокание повязки и ослабление ниток могут указывать на проблемы с фиксацией нефростомы или на наличие воспалительного процесса. Инфекции, связанные с катетерами и дренажами, являются частыми осложнениями и могут быть вызваны биопленками, которые устойчивы к антибиотикам.

### Заключение

Симптомы пациентки могут указывать на обструктивный пиелонефрит, связанный с миграцией нефростомы. Это состояние требует срочного медицинского вмешательства для предотвращения серьезных осложнений.

### Рекомендации

- 1. Немедленно обратиться к урологу** для оценки состояния нефростомы и исключения её выпадения.
- 2. Провести ультразвуковое исследование (УЗИ)** для проверки положения нефростомы и исключения обструкции.

3. **Обсудить с врачом возможность коррекции или замены нефростомы** для предотвращения дальнейших осложнений.
4. **Назначение антибактериальной терапии** может потребоваться после устранения обструкции, в зависимости от результатов бактериологического исследования мочи.
5. **Следить за гигиеной вокруг нефростомы** и регулярно менять повязки, чтобы предотвратить дальнейшее инфицирование.
6. **Обеспечить адекватное гидратацию** и следить за общим состоянием здоровья, включая контроль температуры и симптомов инфекции.