Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Юлия

Возраст: 33

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 28.12.2024 09:58:13

формирования заключения врача: 29.12.2024 10:43:44

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/318094/answer/318104

Заключение врача

Жалобы

Пациентка жалуется на наличие камня в почке, размером 12×7×5×14 мм, с плотностью 1397 HU, расположенного в нижней чашке почки.

Анамнез заболевания

На основании предоставленных данных, у пациентки обнаружен камень в почке. Информация о предыдущих эпизодах мочекаменной болезни, симптомах (например, боль, гематурия), а также о проведенных ранее обследованиях и лечении не предоставлена.

Анамнез жизни

Значимые события, не связанные напрямую с урологической проблемой, не указаны. Важно учитывать наличие сопутствующих заболеваний, образ жизни, диету и генетическую предрасположенность.

Интерпретация предоставленных данных

Камень размером 12×7×5×14 мм и плотностью 1397 HU является достаточно крупным и плотным. Плотность свыше 1000 HU указывает на высокую минерализацию, что может затруднить дистанционное дробление (литотрипсию). Расположение камня в нижней чашке также может усложнить его удаление, так как фрагменты после дробления могут не эвакуироваться самостоятельно.

Заключение

Камень в почке значительного размера и плотности может потребовать более инвазивного подхода, чем дистанционное дробление. Возможные методы лечения включают в себя уретероскопию с лазерной литотрипсией или перкутанную нефролитотомию, в зависимости от анатомических особенностей и общего состояния здоровья пациентки.

Рекомендации

1. **Консультация с урологом**: Обсудить возможность и целесообразность различных методов лечения, включая инвазивные процедуры.

2. **Дополнительные обследования**: Возможно, потребуется проведение дополнительных исследований, таких как УЗИ и КТ для более детальной оценки анатомии почек и мочевыводящих путей.

3. **Образ жизни и диета**: Рекомендовать пациентке придерживаться диеты с низким содержанием оксалатов и натрия, увеличить потребление жидкости для снижения риска образования новых камней.

4. **Мониторинг состояния**: Регулярное наблюдение за состоянием почек и контроль за возможным появлением новых симптомов или изменений в состоянии здоровья.

Важно, чтобы пациентка обсудила все варианты лечения с лечащим врачом, который сможет учесть все индивидуальные особенности и предпочтения.