Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Марина

Возраст: 52

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 16.01.2025 23:50:40

формирования заключения врача: 17.01.2025 10:15:10

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/318356/answer/318362

Заключение врача

Жалобы

Пациентка жалуется на наличие остаточного камня размером 2,9 мм в почке после операции по удалению оксалатных камней через нефростому.

Анамнез заболевания

В ноябре была проведена операция по удалению оксалатных камней через нефростому. Послеоперационное КТ выявило наличие камня размером 2,9 мм. Ранее камни отходили самостоятельно без применения лекарств.

Анамнез жизни

Пациентке 53 года, ранее камни отходили самостоятельно. Другие значимые события здоровья не указаны.

Интерпретация предоставленных данных

Оксалатные камни могут быть трудными для самостоятельного выведения из-за их плотности и формы. Камень размером 2,9 мм может выйти самостоятельно, однако это зависит от анатомических особенностей мочевыводящих путей и гидратации организма.

Заключение

Наличие камня размером 2,9 мм после операции может потребовать дополнительных мер для его выведения. Возможность самостоятельного выхода камня существует, однако она не гарантирована.

Рекомендации

1. **Увеличение потребления жидкости**: Рекомендуется пить достаточное количество воды (2-3 литра в день), чтобы способствовать выведению камня.

2. **Физическая активность**: Умеренные физические нагрузки могут помочь в продвижении камня по мочевыводящим путям.

3. **Медикаментозная терапия**:

- Рассмотрите возможность приема препарата **Оксалит** по 1 капсуле 3 раза в день для облегчения выведения оксалатных камня.

4. **Диетические рекомендации**: Ограничение потребления продуктов с высоким содержанием оксалатов (шпинат, ревень, свекла) может снизить риск образования новых камней.

5. **Анкетирование стереотипа питания**: Пройдите анкету по ссылке https://nethealth.ru/food-quiz/ для оценки и корректировки диеты.

6. **Наблюдение и контроль**: Регулярное наблюдение у уролога для оценки динамики и при необходимости повторное КТ.

Если камень не выйдет самостоятельно или возникнут осложнения, может потребоваться дополнительное вмешательство.