Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Александо

Возраст: 58

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 18.03.2025 17:50:04

формирования заключения врача: 19.03.2025 09:20:30

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/318857/answer/318863

Заключение врача

Жалобы

Пациент 59 лет обратился с жалобами на отсутствие функции левой почки, диагностированное в ходе госпитализации по поводу почечной колики справа.

Ранее, в ноябре 2024 года, была проведена операция по поводу стриктуры левого мочеточника. После операции отмечалось расширение ЧЛС и части мочеточника, но лечащий врач исключил необходимость повторной операции, рекомендовав наблюдение. В течение трех месяцев пациент регулярно проходил УЗИ, на которых почка оценивалась как функционирующая. Однако при госпитализации с почечной коликой справа было заявлено, что левая почка не работает, и установлена нефростома.

Анамнез заболевания

В ноябре 2024 года пациенту была выполнена операция по поводу стриктуры левого мочеточника. После снятия нефростомы и удаления стента на УЗИ выявлено расширение ЧЛС и части мочеточника. Врач исключил необходимость повторной операции, рекомендовав наблюдение. В течение трех месяцев пациент регулярно проходил УЗИ, на которых почка оценивалась как функционирующая. В феврале 2025 года пациент был госпитализирован с почечной коликой справа, вызванной камнем, блокирующим мочеточник. В ходе обследования было заявлено, что левая почка не функционирует, установлена нефростома.

Анамнез жизни

Дополнительная информация о сопутствующих заболеваниях, аллергиях, вредных привычках и других значимых факторах отсутствует.

Интерпретация предоставленных данных

У пациента после операции по поводу стриктуры левого мочеточника сохранялось расширение ЧЛС и части мочеточника, что могло свидетельствовать о частичной обструкции. Несмотря на это, в течение трех месяцев почка оценивалась как функционирующая. Однако при госпитализации с почечной коликой справа было заявлено, что левая почка не работает. Установка нефростомы и заявление о возможном восстановлении функции почки указывают на то, что почка, вероятно, находится в состоянии гидронефроза с истончением паренхимы, но не полностью утратила функцию.

Заключение

У пациента после операции по поводу стриктуры левого мочеточника сохранялось расширение ЧЛС и части мочеточника, что могло привести к гидронефрозу. В ходе госпитализации с почечной коликой справа было заявлено, что левая почка не функционирует, установлена

нефростома. Стоит ожидать почка может восстановить функцию в течение месяца, так как паренхима истончена, но не полностью утрачена.

Рекомендации

1. **Наблюдение:** Рекомендуется продолжить наблюдение у уролога с регулярным проведением УЗИ почек и мочеточников (1 раз в 1-2 месяца).
2. **Оценка функции почки:**
    1. Для оценки функции левой почки рекомендуется выполнить радиоизотопное исследование почек (сцинтиграфию).
    2. Также надо оценить количеством выделяемой мочи по нефростоме
    3. Сделать исследование мочи их нефростомы на креатинин, мочевину и остаточный азот
3. **Контроль анализов:** Рекомендуется сдать общий анализ мочи и анализ мочи и посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам для исключения воспалительного процесса. Для удобства можно использовать тест-систему для экспресс-анализа мочи «Желтая бабочка».
4. **Консультация специалистов:** При ухудшении состояния (появление болей, лихорадки, изменений в анализах мочи) необходимо срочно обратиться к урологу.
5. **Общие рекомендации:**
    - Соблюдать питьевой режим (1,5-2 литра воды в день).
    - Избегать переохлаждения и чрезмерных физических нагрузок.
    - Следить за регулярностью мочеиспускания
    - Следите за количеством выделяемой мочи по нефростоме.