Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Ирина

Возраст: 74

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 01.04.2025 22:51:23

формирования заключения врача: 04.04.2025 08:39:06

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/318966/answer/318971

Заключение врача

Жалобы

Основные жалобы:

- Частые, **очень сильные позывы к мочеиспусканию** (каждые 15 минут) с выделением малого объема мочи (3-5 капель).
- Ощущение **неполного опорожнения мочевого пузыря** и усиливающееся чувство переполненности.
- Моча **мутная**, с большим количеством осадка, однократно розового цвета, с необычным запахом (напоминающим лекарства).
- Периодическая **боль в левом боку** (не связана напрямую с мочеиспусканием).
- Отсутствие болей или жжения при мочеиспускании.

Анамнез заболевания

- Симптомы появились накануне сдачи анализа мочи.
- После приема **нитроксолина и урефрона** наступило небольшое улучшение.
- Пациентка отмечает трудности с передвижением (инвалидность 2-й группы по опорно-двигательному аппарату), что усложняет посещение медицинских учреждений.

Анамнез жизни

- Инвалидность 2-й группы (опорно-двигательный аппарат).
- Эпизодические боли в левом боку в анамнезе (не связаны с мочевыделительной системой).

Интерпретация данных анализа мочи

Отклонения от нормы:

- **Лейкоцитарная эстераза (+++)** – указывает на воспалительный процесс в мочевыводящих путях.
- **Гемоглобин (+++)** – может свидетельствовать о наличии крови в моче (гематурия).
- **Повышенное количество лейкоцитов (>100 в п/зр)** – подтверждает воспаление.
- **Повышенное количество эритроцитов (>100 в п/зр)** – указывает на возможное повреждение слизистой мочевыводящих путей.
- **Белок (0.273 г/л)** – незначительное повышение, может быть связано с воспалением.
- **Мутность мочи, осадок, необычный запах** – признаки инфекционного процесса.

Вывод: Данные анализа указывают на **острый цистит** или **инфекцию мочевыводящих путей (ИМП)** с выраженным воспалением и возможной микрогематурией.

Заключение

На основании жалоб и данных анализа мочи можно предположить:

- **Острый цистит** (вероятно, бактериальной природы).
- Не исключена **геморрагическая форма цистита** (из-за наличия крови в моче).
- Требуется исключение **пиелонефрита** (из-за болей в боку).

Рекомендации

Диагностика:

- **Посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам** – для точного выявления возбудителя и подбора терапии.
- **УЗИ мочевого пузыря и почек** – для исключения осложнений (камни, опухоли, признаки пиелонефрита).
- **Дневник мочеиспускания** – вести в течение 3 суток для оценки динамики симптомов. Рекомендуется использовать мобильное приложение **«ЭТТА – Дневник мочеиспускания»** (Apple Store, Google Play).
- Для домашнего контроля можно использовать **тест-систему «Желтая бабочка»** (экспресс-анализ мочи).

Лечение:

- Продолжить прием **нитроксолина** (если нет противопоказаний) до получения результатов посева.
- Увеличить **потребление жидкости** (вода, клюквенный морс) для улучшения диуреза.
- При сохранении симптомов – рассмотреть назначение **фосфомицина (Монурал)** или другого антибиотика широкого спектра после очной консультации с врачом.

Общие рекомендации:

- Избегать переохлаждения.
- Соблюдать гигиену мочеполовых органов.
- При ухудшении состояния (повышение температуры, усиление болей в боку) – **срочно обратиться к врачу** (возможен пиелонефрит).

Важно! Учитывая ограниченную подвижность, можно рассмотреть вариант **вызова уролога на дом** или **телеконсультации** для коррекции лечения, а также использование тест-системы "Желтая бабочка" для контроля обшего анализа мочи в домашних условиях.