

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Сергей

Возраст: 55

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 24.05.2025 09:29:57

формирования заключения врача: 26.05.2025 09:26:12

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://www.03uro.ru/consultations/question/319259/answer/319267>



Заключение врача

Жалобы

Пациент 55 лет, жалоб не предъявляет, обращается с вопросом о возможности **приема препарата Блемарен** для растворения камня в почке после недавней холецистэктомии (удаления желчного пузыря).

Анамнез заболевания

У пациента в анамнезе **камни в почках** (ранее проводились операции по удалению камней и стентов), а также **удаление желчного пузыря месяц назад**. Недавно на УЗИ органов брюшной полости вновь обнаружен камень в почке.

Анамнез жизни

Мужчина, 55 лет. Перенесенные операции: удаление желчного пузыря (холецистэктомия), удаление камней из мочеточника, установка и удаление мочеточникового стента. Сопутствующие заболевания и особенности обмена веществ не уточнялись. Данных о составе ранее отходивших камней нет.

Интерпретация представленных данных

Блемарен — препарат, применяемый для растворения уратных (реже — некоторых оксалатных) камней в почках. Однако его назначение обосновано только при подтвержденном уратном составе камня.

После удаления желчного пузыря (холецистэктомии) существенных противопоказаний к применению Блемарена нет, но следует учитывать индивидуальные особенности обмена веществ, функцию печени и ЖКТ, а также риски нарушения кислотно-щелочного баланса.

Для выбора терапии важно:

- Определить **точный химический состав камня**. Это возможно с помощью **компьютерной томографии (КТ)** — по плотности можно косвенно судить о составе (уратные камни имеют низкую плотность, оксалатные — высокую).
- Если ранее отходили камни, их можно исследовать на химический состав.
- Провести **обследование на обменные нарушения** (анализ мочи на кристаллы, биохимия крови, суточная экскреция кальция, мочевой кислоты и др.).

Без этих данных назначение Блемарена не является обоснованным и может быть неэффективным или даже вредным (например, при оксалатных или фосфатных камнях).

Заключение

Блемарен можно применять только при подтвержденных уратных камнях. После удаления желчного пузыря препарат не противопоказан, но его назначение должно быть строго обосновано результатами обследования (КТ, анализы на обмен веществ, определение состава камня).

Рекомендации

1. **Выполнить компьютерную томографию (КТ) почек** для определения плотности и, косвенно, состава камня.
2. **Провести обследование на обменные нарушения:**
 - Общий анализ мочи с микроскопией осадка
 - Биохимический анализ крови (креатинин, мочеви́на, мочевая кислота, кальций, фосфор, магний)
 - Суточная экскреция кальция, оксалатов, мочевой кислоты с мочой
3. **Если есть возможность, исследовать ранее отходившие камни** на химический состав (если они сохранились).
4. **Не начинать прием Блемарена до уточнения состава камня!** Прием препарата при оксалатных или фосфатных камнях может быть неэффективен или даже вреден.
5. **Заполнить анкету по питанию для пациентов с мочекаменной болезнью** для оценки рисков и коррекции рациона: <https://nethealth.ru/food-quiz/>
6. **Обратиться к урологу** с результатами обследований для подбора индивидуальной схемы профилактики и лечения.
7. **Питьевой режим:** поддерживать достаточное потребление жидкости (не менее 2 литров в сутки, если нет противопоказаний по сердцу и почкам).

Дополнительная информация и инструкции

- Если появятся боли, температура, изменение цвета мочи — немедленно обратиться к врачу.
- Для контроля динамики камней и оценки эффективности терапии рекомендуется периодическое УЗИ или КТ по назначению врача.
- Если потребуется сдавать анализы мочи часто, можно использовать **тест-систему для экспресс-анализа мочи «Желтая бабочка»** (продается в аптеках).