

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Сергей

Возраст: 51

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 30.05.2025 18:55:33

формирования заключения врача: 02.06.2025 13:36:58

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://www.03uro.ru/consultations/question/319288/answer/319302>



Заключение врача

Жалобы

1. Боли в поясничной области слева (в анамнезе, на момент обращения — без уточнения о наличии болей).

Анамнез заболевания

1. Диагноз: **Левосторонний нефролитиаз** (камень в левой почке).
2. По данным КТ: в нижних группах чашечек левой почки обнаружен **единичный микролит до 4,9 мм**, плотность **+252 HU** (единицы Хаунсфилда).
3. Ранее были боли в поясничной области слева.
4. Анализы мочи — **в норме** (уточнить, какие именно анализы сдавались: общий анализ мочи, биохимия, посев и др.).

Анамнез жизни

1. Возраст — 51 год.
2. Сопутствующие заболевания, перенесённые операции, особенности питания и образа жизни — **не указаны** (рекомендуется уточнить).

Интерпретация представленных данных

1. Обнаружен **единичный камень в левой почке** размером до 4,9 мм, с невысокой плотностью (+252 HU), что чаще всего свидетельствует о **неоксалатном составе** (например, уратные или струвитные камни, которые могут быть растворимы при определённой терапии).
2. Отсутствие нарушений в анализах мочи — **благоприятный признак**, однако для полноценной оценки необходимы расширенные анализы (биохимия крови и мочи на обменные нарушения).
3. Симптомы (боли) были, но на момент обращения их выраженность и динамика не уточнены.
4. Для выбора тактики лечения крайне важно знать **состав камня** и обменные нарушения, а также пищевые привычки пациента.

Заключение

1. Наиболее вероятно, что **камень в левой почке имеет невысокую плотность** и может быть подвержен **консервативной терапии** (растворению или самостоятельному отхождению).
2. Для выбора оптимальной терапии требуется **уточнение состава камня** и выявление возможных обменных нарушений.
3. Рацион питания играет ключевую роль в развитии и рецидивах мочекаменной болезни.

Рекомендации

1. Неотложные действия:

- При появлении выраженной боли, лихорадки, озноба, нарушения мочеиспускания — **немедленно обратиться к врачу** или вызвать скорую помощь.

2. Обследования:

- Сдать **биохимический анализ крови** (креатинин, мочеви́на, мочева́я кислота, кальций, фосфор, электролиты).
- Сдать **анализ мочи на суточную экскрецию солей** (оксалаты, ураты, кальций, магний, фосфаты, цитраты).
- Сдать **общий анализ мочи** (если ранее не сдавался).
- По возможности — **анализ на определение состава камня** (если камень будет отхожден или получен после литотрипсии).
- Сохранить и предоставить **диск с КТ-исследованием (DICOM-данные)** для более детального анализа урологом.

3. Питание и образ жизни:

- Пройти **анкету опроса питания для пациентов с МКБ**:
<https://nethealth.ru/food-quiz/>
- На основании анкеты и анализов врач сможет скорректировать рацион для профилактики образования новых камней.

4. Контроль и наблюдение:

- Повторная консультация уролога **после получения результатов анализов и заполнения анкеты** — для выбора индивидуальной терапии.
- В случае необходимости — **дистанционная консультация** с предоставлением всех данных (анализы, диск КТ, анкета).

5. Дополнительно:

- При необходимости частого контроля мочи — используйте **тест-систему для экспресс-анализа мочи «Желтая бабочка»**.

Дополнительная информация и инструкции

1. Как подготовить качественные фото/документы:

- Фотографируйте документы и результаты анализов при хорошем освещении, без бликов, чтобы текст был полностью читаем.
- Если есть возможность — предоставьте **оригинальные файлы КТ (DICOM)** на электронном носителе или через облачные сервисы.

2. Как вести наблюдение дома:

- Следите за самочувствием, появлением болей, изменением цвета мочи, температуры.
- Ведите **дневник симптомов** и объема выпиваемой жидкости.

3. Что подготовить к следующей консультации:

- Результаты всех анализов (кровь, моча, биохимия, обменные нарушения).
- Заполненную анкету по питанию ([ссылка](#)).
- Диск с КТ-исследованием.

Важно: Консервативная терапия (растворение или выведение камня) возможна только после уточнения состава камня и обменных нарушений. Самолечение недопустимо! Все назначения — только после очной или дистанционной консультации с врачом-урологом.