

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Галина

Возраст: 34

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 15.06.2025 18:02:11

формирования заключения врача: 15.06.2025 19:11:46

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://www.03uro.ru/consultations/question/319836/answer/319858>



Заключение врача

Жалобы

1. По данным УЗИ: **пиелозктазия (расширение лоханки) правой почки до 23 мм.**
2. Мелкодисперсная подвижная взвесь в полости мочевого пузыря.
3. Жалобы на самочувствие (боль, температура, признаки интоксикации) не указаны.

Анамнез заболевания

1. Возраст — 34 года, ранее о подобных изменениях не сообщалось.
2. УЗИ выполнено недавно, по результатам выявлено расширение лоханки и взвесь в мочевом пузыре.
3. Данных о сопутствующих симптомах (боль, дизурия, лихорадка, отёки, изменения мочи) не предоставлено.
4. Информации о ранее проведённых обследованиях, перенесённых инфекциях мочевыводящих путей, травмах, операциях нет.

Анамнез жизни

1. Женщина, 34 года.
2. Данных о хронических заболеваниях, перенесённых операциях, беременности, особенностях образа жизни, наличии факторов риска мочекаменной болезни или инфекций мочевыводящих путей не предоставлено.

Интерпретация представленных данных

1. **Пиелозктазия правой почки (расширение лоханки до 23 мм)** — это значимое увеличение объёма лоханки, что может быть связано с нарушением оттока мочи из почки. Причинами могут быть:
 - Обструкция (закупорка) мочеточника (камень, стриктура, опухоль, сдавление извне).
 - Воспалительные процессы, приводящие к отёку и нарушению оттока.
 - Анатомические аномалии развития.
2. **Мелкодисперсная подвижная взвесь в мочевом пузыре** — чаще всего это кристаллы солей, мелкие элементы воспаления или продукты распада клеток. Может быть признаком мочекаменной болезни, цистита или незначительных изменений на фоне обезвоживания.
3. **Отсутствие симптомов интоксикации, температуры и боли** — благоприятный признак, указывающий на отсутствие острой обструкции с риском потери функции почки или тяжелого воспаления.
4. **Необходимы уточнения:**
 - Есть ли боли в пояснице, животе, при мочеиспускании?
 - Изменился ли цвет мочи (мутная, с кровью)?
 - Есть ли отёки, повышение температуры, слабость?
 - Были ли ранее подобные изменения по УЗИ?

- Есть ли хронические заболевания, беременность, операции на мочевых путях?

Заключение

1. **Пиелозктазия правой почки** требует дообследования для выяснения причины (наиболее вероятно — нарушение оттока мочи, реже — индивидуальная особенность или последствия воспаления).
2. **Мелкодисперсная взвесь в мочевом пузыре** может быть проявлением мочекаменной болезни или воспаления, требует уточнения по анализу мочи.
3. **Госпитализация** не требуется, если нет боли, температуры, признаков интоксикации или острой задержки мочи.

Рекомендации

1. **Дообследование:**
 1. Выполнить **компьютерную томографию (КТ) почек и мочевыводящих путей с контрастированием** (обязательно сделать отдельный нативный снимок и срезы с контрастом) — для выявления причины расширения лоханки и возможных препятствий для оттока мочи.
 2. Сдать **общий анализ мочи** и **анализ мочи по Нечипоренко** — для оценки наличия воспаления, крови, кристаллов.
 3. Сдать **общий анализ крови** — для исключения воспалительного процесса.
 4. Сдать **биохимический анализ крови** (креатинин, мочеви́на, электролиты) — для оценки функции почек.
2. **Динамическое наблюдение:**
 - Контролировать самочувствие: при появлении боли, температуры, озноба, резкой слабости — **немедленно обратиться к врачу или вызвать скорую помощь**.
 - Повторить УЗИ почек и мочевого пузыря через 2-4 недели или по рекомендации врача после дообследования.
3. **Общие рекомендации:**
 - Питьевой режим — достаточное потребление жидкости (если нет противопоказаний по сердцу и почкам).
 - Избегать переохлаждения, физических перегрузок.
 - Соблюдать гигиену мочеполовой системы.
4. **Дополнительно:**
 - В домашних условиях для контроля состояния мочи можно использовать **тест-систему для экспресс-анализа мочи «Желтая бабочка»**.
 - Если появятся симптомы нарушения мочеиспускания (учащённое, болезненное, затруднённое), рекомендуется вести **дневник мочеиспускания «ЭТТА»**:
 - [iOS - ЭТТА](#)
 - [Android - ЭТТА](#)

Дополнительная информация и инструкции

1. Для качественной диагностики важно предоставить врачу результаты КТ, анализов и динамику состояния.
2. Если потребуется фото или документы — делайте снимки в хорошем освещении, чтобы были видны все детали заключений.

3. Ведите дневник самочувствия: отмечайте появление новых симптомов, изменений в мочеиспускании, температуры.
4. Если появятся тревожные симптомы (боль в пояснице, высокая температура, озноб, резкая слабость, тошнота, рвота, задержка мочи) — **немедленно обратитесь за медицинской помощью.**