

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Ю.Н.в добавление к 1703от 6.05

**Возраст:** 20

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 18.05.2004 12:00:00

**формирования заключения врача:** 18.05.2004 12:00:00

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://www.03uro.ru/consultations/question/3530/answer/3531>



## Заключение врача

Уважаемая Ю. Н.! В подобной ситуации я бы поступил следующим образом: через 2-3 недели после последнего приема антибиотиков (в Вашем случае амоксиклава) сделал бы забор мочи катетером и отправил на посев на флору и чувствительность к антибиотикам. Также сделал бы внутривенную урографию (внутривенно вводится контрастный препарат, потом делается серия рентгеновских снимков) – определение аномалий развития, наличия стриктур, камней, кист, опухолей, степени расширения лоханки, чашечек и т. д. То, что нет повышенной температуры и жалоб – это не показатель благополучия. В одном из писем Вы писали, что ребенок бледный, вялый. Это признак интоксикации, т. е. инфекция находится в скрытом (латентном) состоянии. Любое переохлаждение, любой провоцирующий фактор – и вспыхнет воспалительный процесс. Поэтому инфекцию надо вылечить. Пишите, буду рад Вам помочь. [Шадёркин Игорь Аркадьевич](#)