Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Марина

Возраст: 20

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 24.11.2004 17:26:24

формирования заключения врача: 28.11.2004 16:02:27

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/6458/answer/6459

Заключение врача

Уважаемая Марина! Никакой ошибки нет, термины идентичны. Судя по результатам УЗИ, у Вас имеется парапельвикальная киста без прогрессирования. Действительно, кисты размерами до 50 мм предпочитают наблюдать. Нарушение оттока мочи определяют по УЗИ (будет расширение лоханки - гидронефроз), и по результатам экскреторной урографии (рентгеновское исследование почек). Симптомы сдавления – это имеется в виду тоже гидронефроз, т. е. нарушение оттока мочи из почки, влекущее за собой расширение почечной лоханки. Пиелонефрит – это воспаление почечной лоханки – повышение температуры, боли в поясничной области ноющего характера, изменения в общем анализе крови и общем анализе мочи (белок, повышение количества лейкоцитов). Вам, Марина, можно рекомендовать контроль УЗИ 1 раз в год, общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимия крови (креатинин, мочевина) и посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам (1 раз в полгода). С подобной периодичностью это необходимо делать, если Ваше самочувствие не страдает. Если есть какие-либо жалобы, то – по мере необходимости. И, разумеется, наблюдение у уролога по месту жительства. С уважением.