Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Наташа

Возраст: 58

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 25.12.2008 00:46:57

формирования заключения врача: 25.12.2008 08:57:13

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/69467/answer/69469

Москва, 2025

Заключение врача

Уважаемая Наташа! Анализы действительно остаются плохими (лейкоциты - 20-30, эритр - 3-5в п-зр). Это может говорить о наличии активного воспаления, возможно **пиелонефрита**.

- Вам необходимо сделать посев мочи на флору и чувствительность ее к антибиотикам и провести антибактерильную терапию согласно чувствительности высеянной флоры к антибиотикам.
- Также небходимо повторить УЗИ почек и мочевого пузыря. Если будет сохраняться расширение ЧЛС, то необходимо выполнить эксреторную урографию, чтобы исключить нарушение оттока мочи из почек.
- Необходимо сделать анализ крови на сахар.
- Необходим грамотный уролог.

Согласно проведеным многоцентровым исследованием НИИ АХ, в России очень низкая чувствительность инфекции мочевых путей к препарату палин и он на сегодняшний день не используется. Тоже касается антибиотиков первого поколения цефалоспоринов (это цефазолин)— цефазолин не является препартов выбора в России при лечении инфекции мочевой системы (например, **пиелонефрит**). Удачи!