

# Практическая задача по УЗИ в урологии

(модуль: «Избранные вопросы ультразвуковой диагностики»)

# Клиническая картина

Женщина, 74 лет, обратилась с жалобами на постоянную, интенсивную тупую боль в левой поясничной области, тошноту, познабливание. Болеет 24 часа. Заболевание началось с болевого синдрома. Боль постепенно усилилась и появилась гипертермия до 37, 5 градусов С. В анамнезе о. пиелонефрит 15 лет назад. Амбулаторное лечение с эффектом. В последующем у уролога не наблюдалась. Отмечала периодическую тянущую боль в поясничной области.

# Клиническая картина

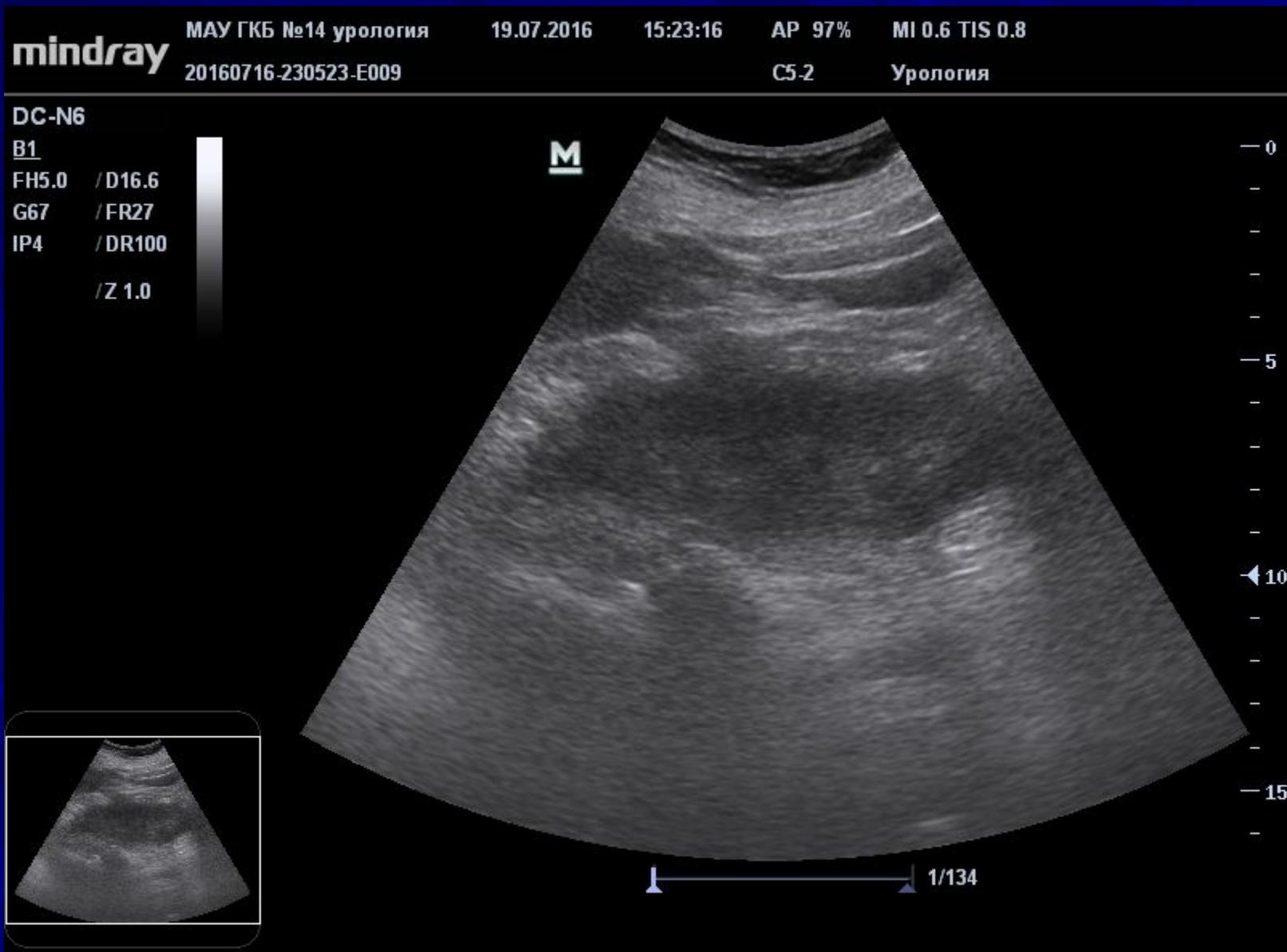
Состояние средней тяжести. Дыхание везикулярное, чистое. При аускультации сердца тоны ясные, ритмичные. АД 160/100 мм.рт.ст. Пульс 86 уд в 1 мин. Температура тела 37,4 С. Кожный покров физиологичен. Пастозность стоп. Язык суховат, чистый. Живот не вздут, мягкий, слабо-болезненный по левому флангу. Симптомов раздражения брюшины нет. Симптом Пастернацкого положителен слева.

В ОАК лейкоциты повышены до  $14 \times 10^9$ /л. Б/Х крови: Креатинин 120 мкмоль/л, сахар 7 ммоль/л. ОАМ лейкоциты 8-10 п/зр. Эритроциты выщ. 10-12 п/зр.

# Направление уролога

- Предварительный диагноз:  
Острый пиелонефрит слева?  
Почечная колика слева?
- Цель: исключить патологию почек.

# RS в продольном сечении, видео



# RS в продольном сечении, видео

**mindray**

МАУ ГКБ №14 урология

19.07.2016

15:23:49

AP 97%

MI 0.6 TIS 0.8

20160716-230523-E009

C5-2

Урология

DC-N6

B1

FH5.0 / D16.6

G67 / FR27

IP4 / DR100

/Z 1.0



**M**



# RS в продольном сечении, видео

**mindray**

МАУ ГКБ №14 урология

19.07.2016

15:25:54

AP 97%

MI 0.6 TIS 0.8

20160716-230523-E009

C5-2

Урология

DC-N6

B1

FH5.0 / D16.6

G58 / FR27

IP4 / DR100

/Z 1.0

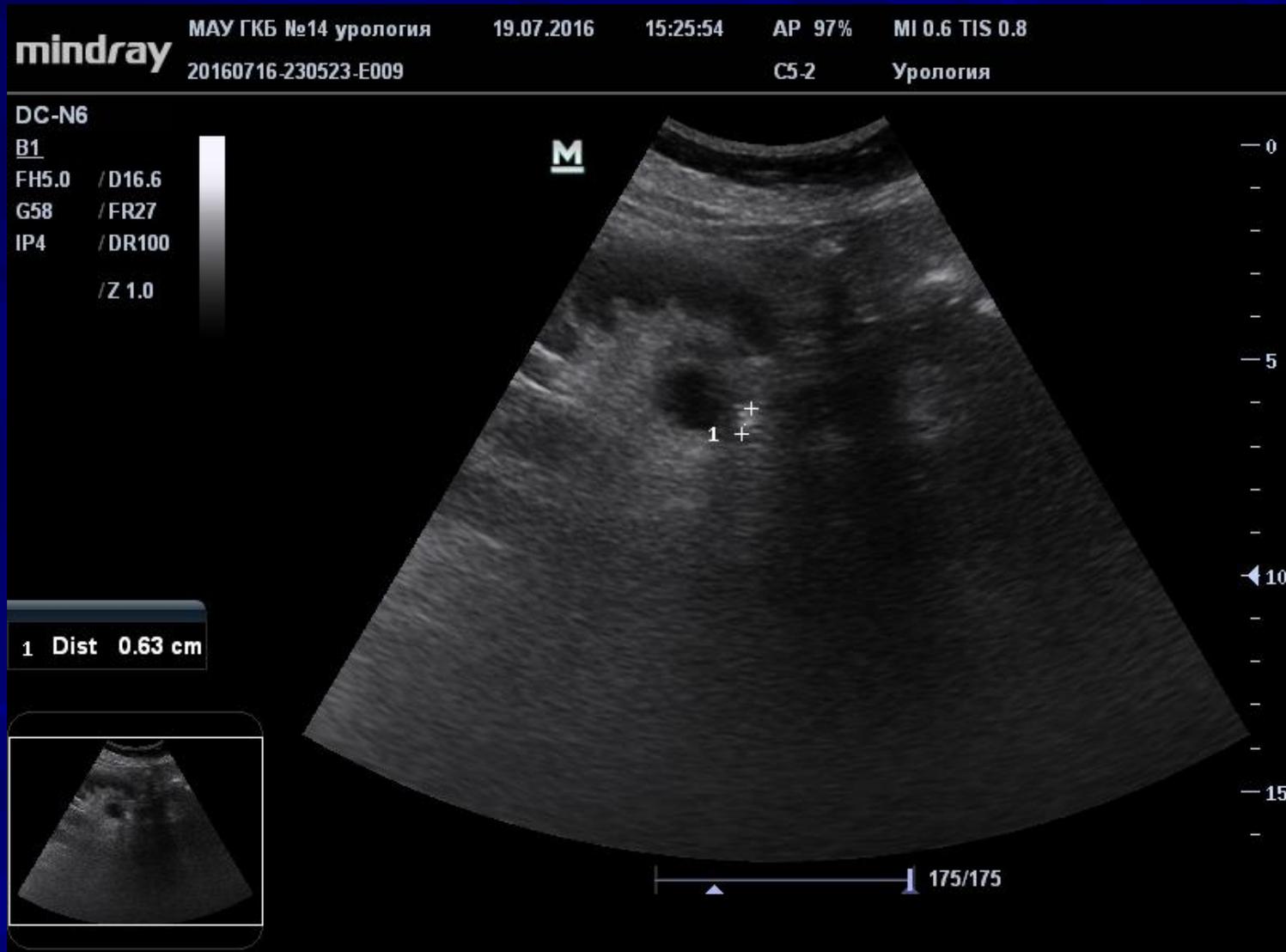


**M**

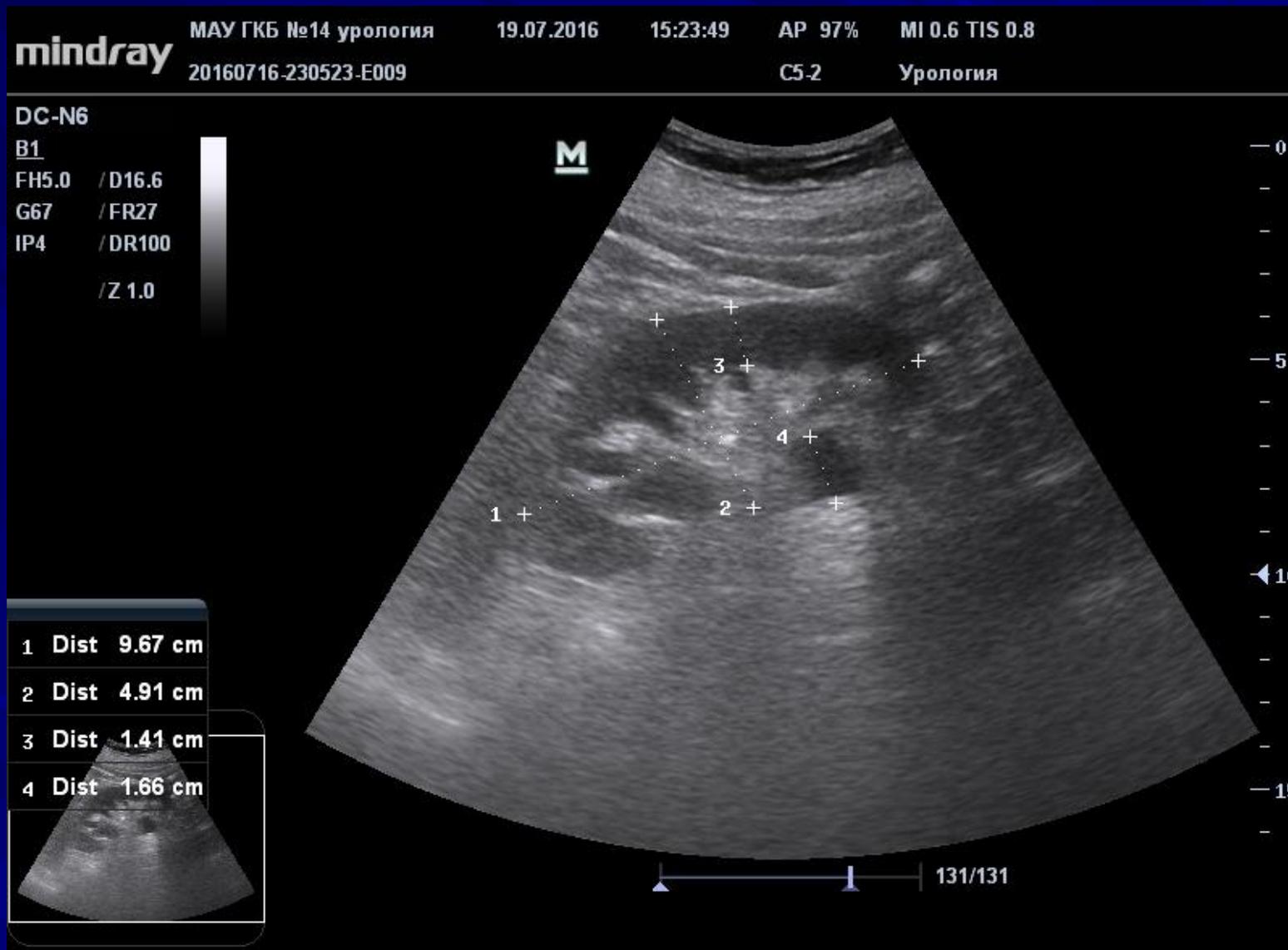


1/134

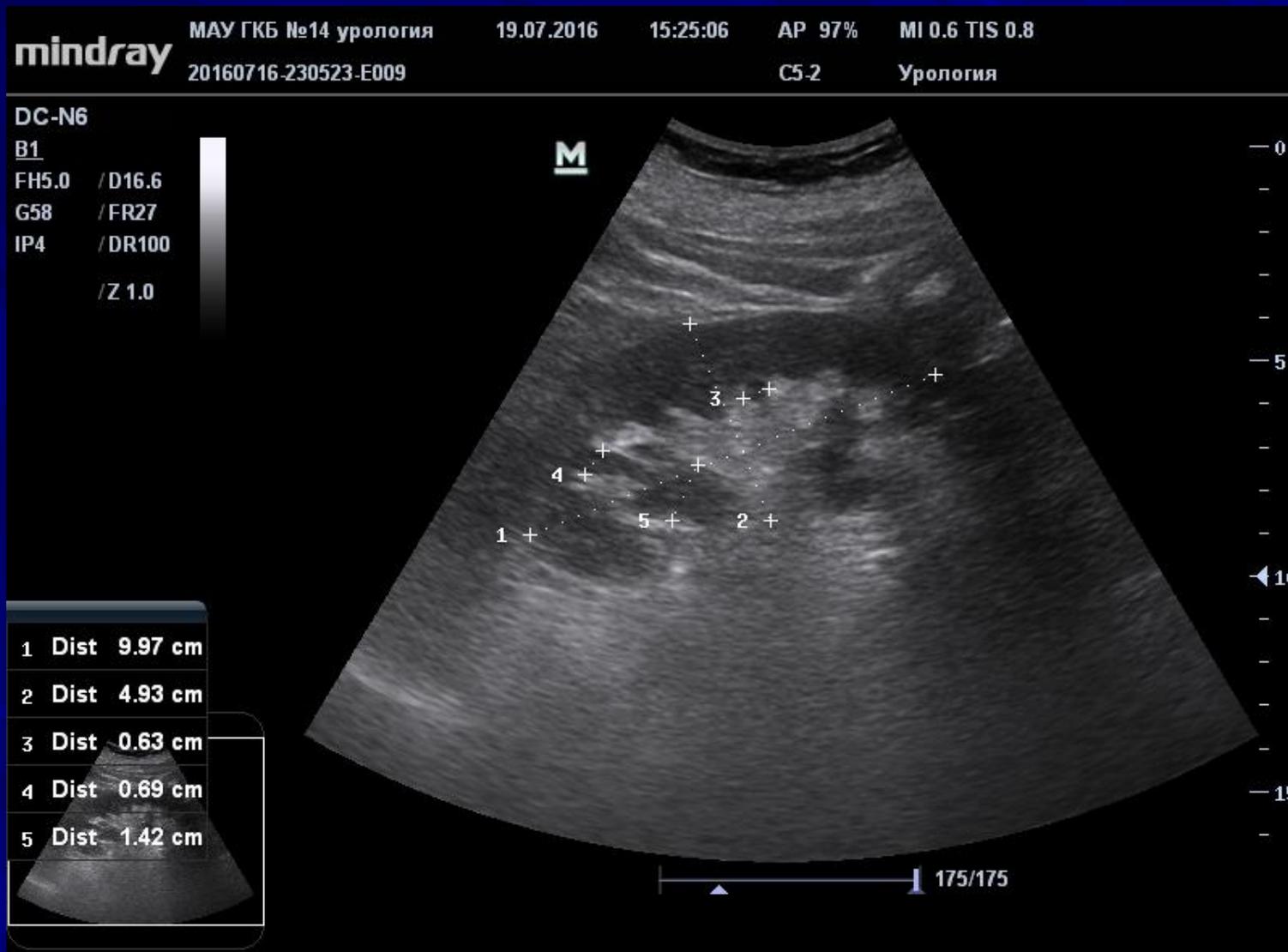
# RS в продольных сечениях фото



# RS в продольных сечениях фото



# RS в продольном сечении, фото



# RS в поперечном сечении, видео

**mindray**

МАУ ГКБ №14 урология

19.07.2016

15:28:59

AP 97%

MI 0.6 TIS 0.8

20160716-230523-E009

C5-2

Урология

DC-N6

B1

FH5.0 / D16.6

G62 / FR27

IP4 / DR100

/Z 1.0



**M**



# RS в поперечном сечении, фото



# RD в продольном сечении, видео

**mindray**

МАУ ГКБ №14 урология

19.07.2016

15:30:05

AP 97%

MI 0.6 TIS 0.8

20160716-230523-E009

C5-2

Урология

DC-N6

B1

FH5.0 / D16.6

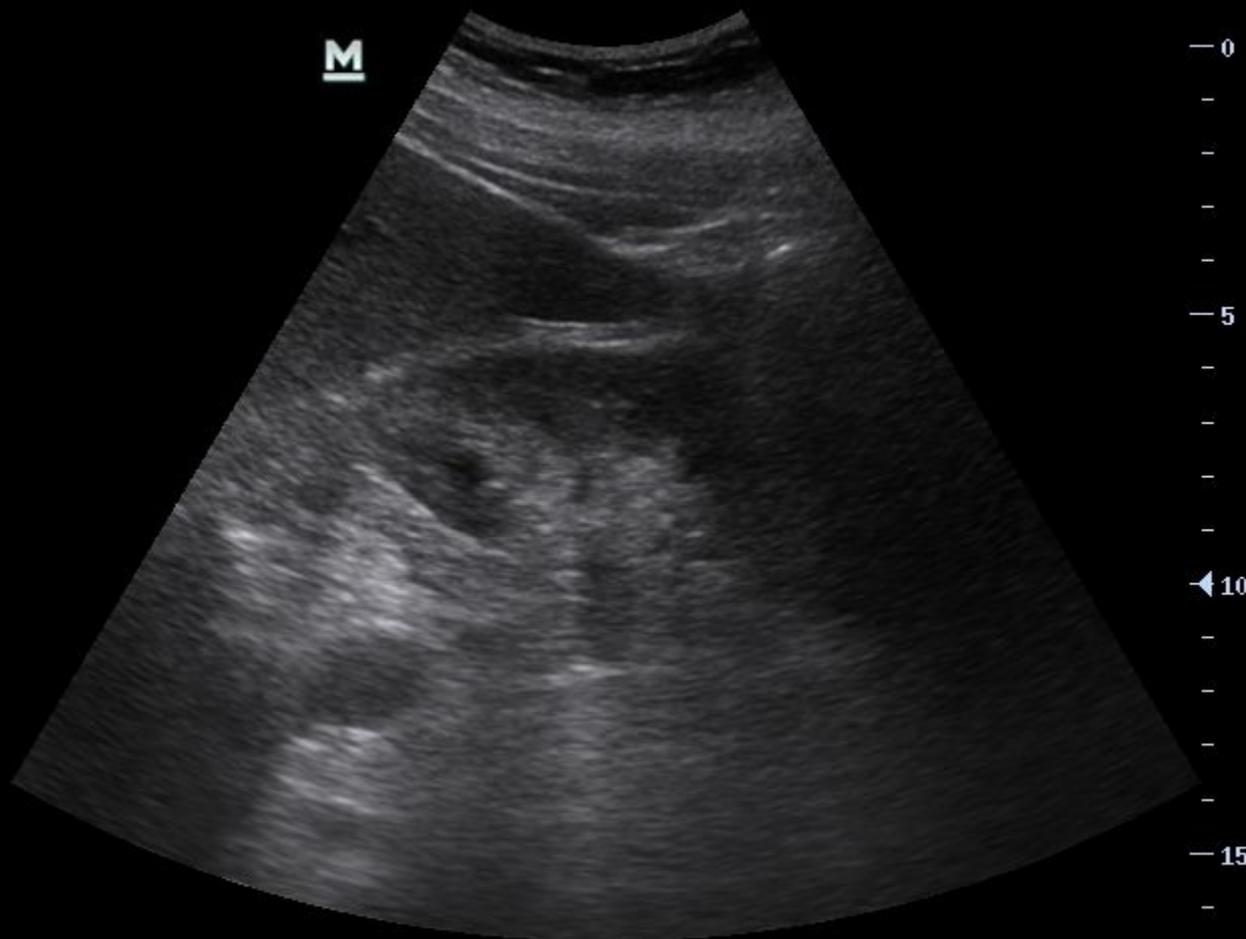
G56 / FR27

IP4 / DR100

/ Z 1.0



**M**



1/134

# RD в продольном сечении, видео

**mindray**

МАУ ГКБ №14 урология

19.07.2016

15:31:52

AP 97%

MI 0.6 TIS 0.8

20160716-230523-E009

C5-2

Урология

DC-N6

B1

FH5.0 / D16.6

G56 / FR27

IP4 / DR100

/ Z 1.0



**M**



1/134

# RD в продольном сечении, видео

**mindray**

МАУ ГКБ №14 урология

19.07.2016

15:33:03

AP 97%

MI 0.6 TIS 0.8

20160716-230523-E009

C5-2

Урология

DC-N6

B1

FH5.0 / D16.6

G67 / FR13

IP4 / DR100

/ Z 1.0

C

F2.5 / G28

IP4 / WF165

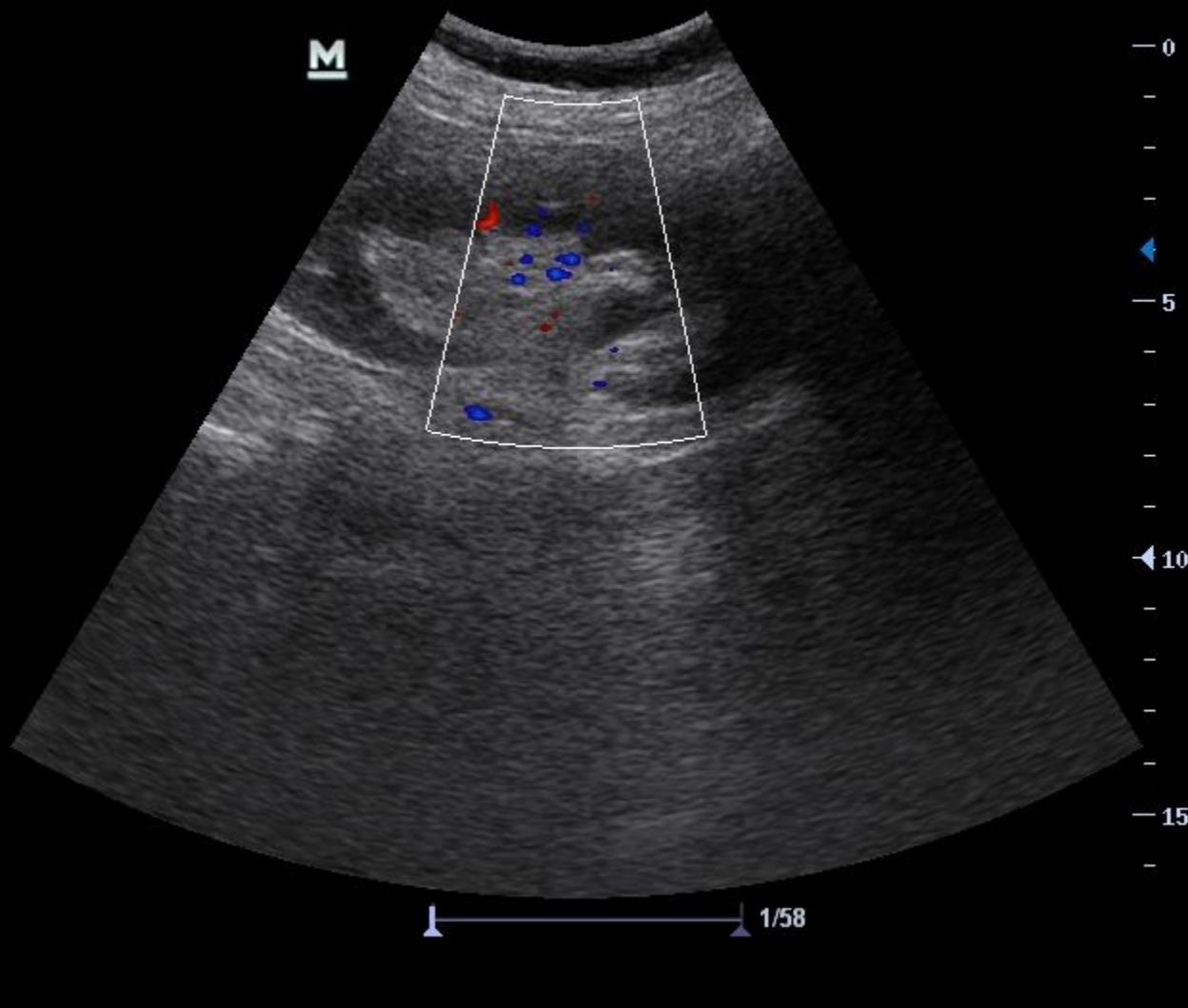
PRF1.0k

15.6

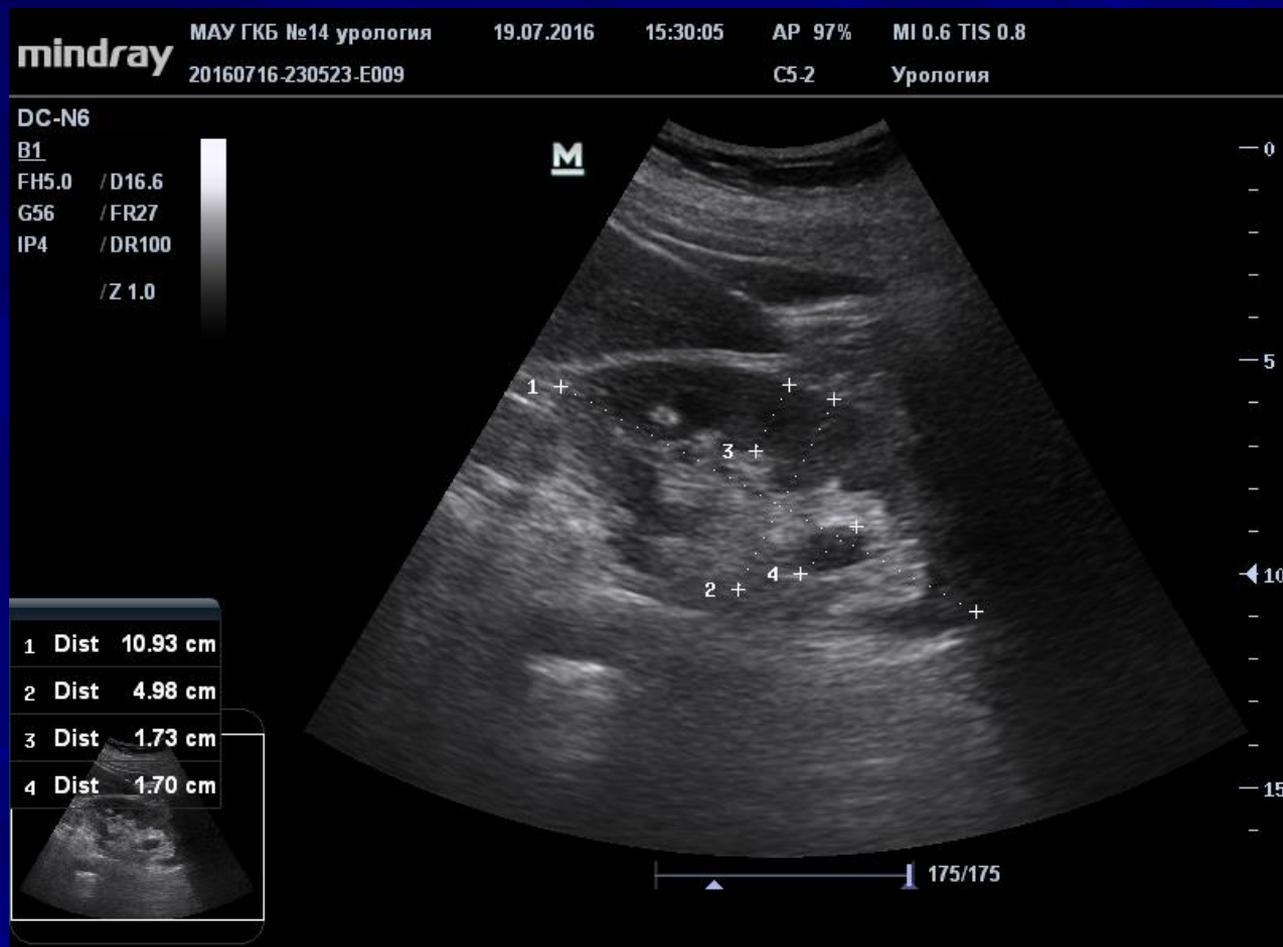


-15.6

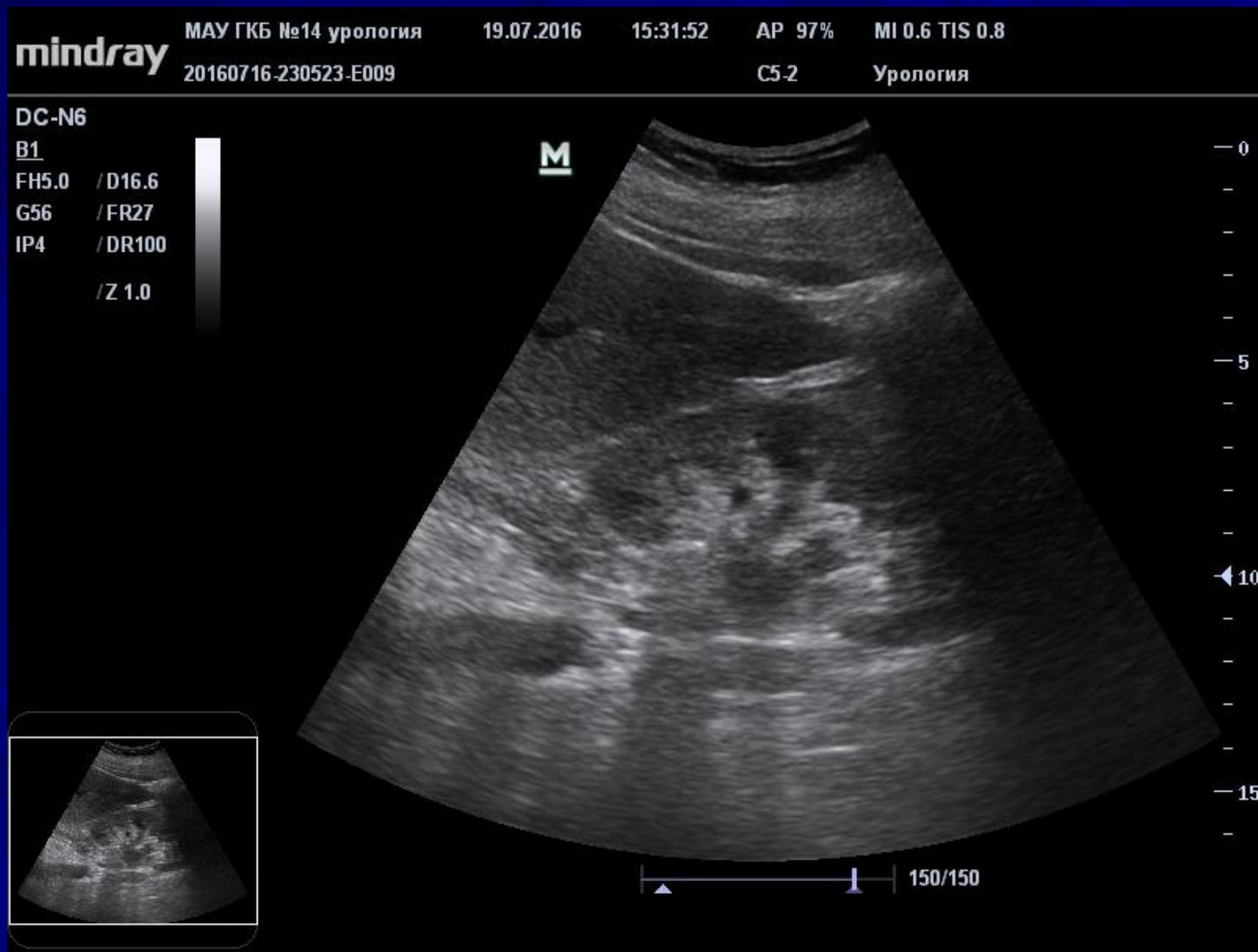
**M**



# RD в продольных сечениях



# RD в продольном сечении, видео



# Вопросы

1. Сформулируйте ультразвуковое заключение.
2. Предположите клинический диагноз.
3. С какими гипоэхогенными анатомическими структурами и патологическими образованиями необходимо дифференцировать расширенную лоханку почки
4. Предположите, какие еще исследования позволят подтвердить диагноз у данной пациентки.
5. Назовите вид оперативного вмешательства, рекомендуемого пациентам с данной патологией.