

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Светлана

Возраст: 19

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 24.06.2005 22:18:38

формирования заключения врача: 26.06.2005 19:23:26

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/10238/answer/10239>



Заключение врача

Уважаемая Светлана! Пузырно-мочеточниковый рефлюкс (ПМР) является причиной уретерогидронефроза (расширение чашечно-лоханочной системы почек). Это состояние, когда моча забрасывается из мочевого пузыря обратно в почку, вызывая расширение чашечно-лоханочной системы. Если есть рефлюкс, то будет существовать и хронический рецидивирующий пиелонефрит (вследствие заброса мочи), который впоследствии может привести к сморщиванию почки, как это произошло в Вашем случае. Лечение этого вида аномалии зависит от вида рефлюкса, его степени, частоты обострений пиелонефрита, общего состояния ребенка. Если степень рефлюкса небольшая (1-2), иногда назначают длительные курсы антибактериальной терапии (в течение нескольких месяцев). В некоторых случаях (1-2 степень) рефлюкс самостоятельно проходит к 9-10 годам. Если же степень рефлюкса высокая (3-4), и существует неблагоприятный общий фон, то тогда предлагается оперативное лечение – антирефлюксная операция. Суть любой антирефлюксной операции – создание интрамурального отдела мочеточника, длина которого в 4-5 раз превышает ширину. Мочеточник помещают в подслизистом слое, между слизистой оболочкой и детрузором (мышцей). Название этой операции – уретеронеоцистостомия. Чаще всего, хирургическое лечение рефлюкса включает вскрытие мочевого пузыря, мобилизацию (выделение) мочеточника и перемещение его через треугольник (метод Кохена – Cohen – или транстригональный метод). Другим методом является перемещение мочеточника несколько выше и медиальнее с последующим низведением его в нормальное положение (метод Лидбеттера-Политано – Leadbetter-Politano). Существуют также и экстравезикальные методики, при которых мочеточник фиксируется к основанию мочевого пузыря, а мышца мочевого пузыря прошивается вокруг мочеточника – метод Лича-Грегуара (Lich-Gregoir), или детрузоррафия. Выбор методики зависит от оперирующего уролога по результатам обследований, и от того, каким методом лучше владеет хирург, какой метод применяют в данной клинике. Такую ответственную операцию лучше делать в специализированном центре. Я могу Вам рекомендовать обратиться в город Ростов-на-Дону в Ростовский Государственный Медицинский университет на кафедру урологии, зав. кафедрой урологии профессор Коган Михаил Иосифович (пер. Нахичеванский 29, РостГМУ, e-mail (Коган Михаил Иосифович): dept_kogan@mail.ru, e-mail (Белоусов Игорь Иванович): belrost_dept@mail.ru). Эта кафедра и её клиники отличаются передовыми технологиями в лечении урологической патологии, в том числе детской. Можете при обращении сослаться на информацию с нашего сайта UroWeb.ru. Пишите, буду рад помочь.