Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Ирина

Возраст: 19

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадеркина Виктория Анатольевна

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 21.10.2005 12:30:17

формирования заключения врача: 23.10.2005 23:48:31

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://03uro.ru/consultations/question/12280/answer/12281

Заключение врача

Уважаемая Ирина! Вероятнее всего, у Вас имеет место нефроптоз - опущение почек. Чаще всего он встречается у девушек с фигурой фотомодели. Нефроптоз консервативно не лечится – из неоперативных методов иногда рекомендуют ограничение физических нагрузок, переохлаждения, и лечебная физкультура (специальный комплекс упражнений), ношение бандажа. Специальной диеты при нефроптозе нет, однако обычно рекомендуют диету с ограничением острых, соленых, пряных блюд и алкоголя. Физические нагрузки необходимо ограничить, равно как ношение тяжестей (не больше 3 кг). Лечебная физкультура направлена на укрепление прямых и косых мышц живота (брюшной пресс), укрепление мышц спины. Крутить обруч можно. Бандаж рекомендуется носить в дневное время суток (его надо одевать утром, не вставая с постели). Из мочегонных трав можно принимать кукурузные рыльца, толокнянку, лист брусники, хвощ полевой. Если, несмотря на эти меры, будет сохраняться болевой синдром, повышенная температура, если будут часто повторяться атаки пиелонефрита (воспаление почек), то тогда рекомендуется провести оперативное лечение (нефропексия – «подшивание» почки. Фарингит – является очагом хронической инфекции, его необходимо лечить, т. к. он может быть источником патогенных микроорганизмов, которые гематогенным путем (через кровь) разносятся по всему организму и попадают в почки. Подтвердить диагноз нефроптоза можно только с помощью экскреторной урографии (внутривенно вводится контрастный препарат, потом делается серия рентгеновских снимков). Пишите, если будут еще вопросы.