

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Александра

**Возраст:** 49

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадеркина Виктория Анатольевна

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 09.02.2006 04:45:35

**формирования заключения врача:** 11.02.2006 16:39:27

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/14876/answer/14877>



## Заключение врача

Уважаемая Александра! Если есть подозрение на расширение почечной лоханки, то дообследование все-таки выполнить надо. Гидронефроз – расширение мочевых путей, которое может развиваться при их обструкции, пузырно-мочеточниковом рефлюксе или является необструктивной уропатией. Размеры почечной лоханки у ребенка в возрасте 1 месяца, превышающие 12 мм, расценивают как выраженные расширение. У Вашего 6-месячного малыша расширение равно 15 мм, что также является превышением нормы. Обычно в таких случаях назначают экскреторную урографию с нисходящей цистоуретрографией (рентгенологическое обследование почек и нижних мочевых путей) для определения уровня обструкции, подтверждения гидронефроза. Это высокоинформативный метод в диагностике нарушений мочеотока, позволит провести дифференцированную диагностику в том числе гидронефроза и среза сосуда. ЯМР также можно сделать, но это дорогостоящее исследование по сравнению с УЗИ+доплер и урографией. Если по результатам тех или иных обследований подтвердится гидронефроз, то имеет значение его причина (обструкция, аномалия развития, пузырно-мочеточниковый рефлюкс), его степень. Дальнейшая тактика зависит от точного диагноза. Речи о пересадке почки пока нет вообще, не настраивайтесь на крайние меры. Пишите, если будут еще вопросы. С уважением.