

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Людмила

**Возраст:** 41

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадеркина Виктория Анатольевна

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 19.02.2006 19:21:21

**формирования заключения врача:** 19.02.2006 22:21:17

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/15186/answer/15187>



## Заключение врача

Уважаемая Людмила! К сожалению, у Вас достаточно серьезная патология. Подковообразная почка относится к аномалии развития почек, а именно к сращениям почек. Почка может быть сращена нижними полюсами (90% случаев) или верхними. Перешеек, которым соединяются полюса обеих почек, состоит из почечной паренхимы или плотной фиброзной ткани. Перешеек как бы сближает почки, поэтому они обычно располагаются ближе к позвоночнику, чем обычные почки. Перешеек может иметь один или два добавочных мочеточника, в некоторых случаях даже собственную лоханку (полость, в которую собирается моча). В области перешейка могут образовываться спайки, которые могут охватывать начальные отделы мочеточников, лоханки, в результате чего нарушается отток мочи из подковообразной почки. Почти в 60% случаев подковообразная почка сочетается с врожденными пороками других органов. Нередко здоровая подковообразная почка клинически не проявляется, но она значительно чаще, чем нормальная поражается различными заболеваниями (например, нефролитиаз - образование камней, гидронефроз, воспалительные заболевания и т. д.). В некоторых случаях подковообразная почка проявляется болями в области пупка, в пояснице и внизу живота, усиливающимися после физической нагрузки. Имеют место нарушения со стороны органов пищеварения (рвота, хронические запоры, тошнота, вздутие живота). Все это отражается на нервно-психическом состоянии больного, возникает неврастения, общая невротизация. Лечение - симптоматическое, профилактика воспалительных процессов, при их возникновении - антибактериальная, противовоспалительная, дезинтоксикационная терапия. Вопрос о хирургическом вмешательстве решается ТОЛЬКО лечащим врачом, но никак не заочно. Учитывая наличие у Вас беременности, Вам необходимо обратиться к урологу и всю беременность находится под его контролем. Пишите, если будут еще вопросы.