

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Ника

Возраст: 48

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадеркина Виктория Анатольевна

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 20.02.2006 22:14:09

формирования заключения врача: 21.02.2006 22:38:02

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/15238/answer/15239>



Заключение врача

Уважаемая Ника! Во время беременности на почки возлагаются дополнительные нагрузки. Это связано с внутриутробным развитием ребенка, с усилением обменных процессов в организме матери. К моменту беременности почки должны быть в максимально здоровом состоянии, т. к. при беременности существует ряд физиологических изменений, которые не самым лучшим образом влияют на организмы матери и ребенка. Дело в том, что гормоны, продуцируемые в период беременности, вызывают расширение и снижение тонуса (атонию) мочеточников; позже беременная матка растёт, отклоняется немного вправо, сдавливая правый мочеточник. Все это ведет к нарушению оттока мочи, активизации патогенной флоры, и, соответственно, повышению уровня артериальной гипертензии, что имеет самые неблагоприятные последствия для матери и ребенка. Соответственно, если почки были больны до беременности, то здоровее они не станут, наоборот хронически протекающая инфекция может обостриться, перейти в активную фазу и потребовать срочных мер. По этой причине в беременность необходимо войти со здоровыми почками, иметь некоторый запас прочности. Вам сначала надо обследоваться: сделать общий анализ мочи (катетером), анализ мочи по Нечипоренко, биохимический анализ крови, посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам, сделать УЗИ почек, сдать анализы на урогенитальную инфекцию (хламидии, трихомонады, уреоплазмы, гарднереллы, микоплазмы, кандиды и др. Обследоваться можно в любой муниципальной больнице у уролога. Одного анализа мочи мало для установления диагноза хронического пиелонефрита. С уважением.