

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Александра

Возраст: 42

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадеркина Виктория Анатольевна

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 21.02.2006 12:42:47

формирования заключения врача: 21.02.2006 22:40:20

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/15258/answer/15259>



Заключение врача

Уважаемая Александра! Сама по себе аномалия развития в виде удвоения почек – одна из наиболее часто встречающихся. Очень часто люди живут с этой аномалией до 40-50 лет и потом узнают о ней совершенно случайно, в результате обследований по совершенно другим заболеваниям, т. е. у них нет никаких жалоб, никаких отклонений в работе почек. Удвоенная почка чаще подвержена возникновению пиелонефрита (воспаление почечной лоханки), возникновению камней. Ваша задача – профилактика воспалительных заболеваний мочевыводящих путей: периодически делать общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам (если все нормально, то 1 раз в 6 месяцев), делать УЗИ почек (опять же, если нет пиелонефритов, то 1 раз в 1-2 года). При частых атаках пиелонефритов – дообследование в условиях стационара (внутривенная урография). Разумеется, удвоенная почка – это не противопоказание для беременности, единственное – во время беременности необходимо состоять на учете у уролога. Для установления диагноза гестационного пиелонефрита необходимо дополнительно сделать следующие анализы: общий анализ мочи, общий анализ крови, посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам. «Проглядеть» на УЗИ гестационный пиелонефрит не могли. Удачи!