

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Надежда

Возраст: 51

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадеркина Виктория Анатольевна

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 18.04.2006 15:46:25

формирования заключения врача: 18.04.2006 20:42:07

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/16832/answer/16833>



Заключение врача

Уважаемая Надежда! 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 растет, 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, МКБ могут обостриться, перейти в активную фазу и потребовать срочных мер. Но тут встанет множество ограничений, обусловленных наличием плода – нельзя применять ряд высокоэффективных препаратов, так как они вредны для развивающегося ребенка, нельзя выполнить дробление камня из-за опасности повреждения беременной матки. По этой причине в беременность необходимо войти со здоровыми почками, иметь некоторый запас прочности. Вам сначала надо обследоваться: сделать посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам, сдать анализы на урогенитальную инфекцию (хламидии, трихомонады, уреаплазмы, гарднереллы, микоплазмы, кандиды и др.), сделать экскреторную урографию (внутривенно вводится контрастное вещество, потом делается серия рентгеновских снимков). Обследоваться можно в любой муниципальной больнице. Потом провести серьезное лечение мочекаменной болезни и сопутствующего пиелонефрита. Если нет почечной недостаточности, т. е. снижения функции почек, то можно думать о беременности. С уважением.