

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: ольга

Возраст: 19

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадеркина Виктория Анатольевна

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 06.09.2006 10:09:58

формирования заключения врача: 09.09.2006 15:46:43

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/19114/answer/19115>



Заключение врача

Уважаемая Ольга! Пузырно-мочеточниковый рефлюкс (ПМР) является причиной уретерогидронефроза. Это состояние, когда моча забрасывается из мочевого пузыря обратно в почку, вызывая расширение чашечно-лоханочной системы. Если есть рефлюкс, то будет существовать и хронический рецидивирующий пиелонефрит (вследствие заброса мочи). Лечение этого вида аномалии зависит от вида рефлюкса, его степени, частоты обострений пиелонефрита, общего состояния ребенка. Если степень рефлюкса небольшая (1-2), иногда назначают длительные курсы антибактериальной терапии (в течение нескольких месяцев). В некоторых случаях (1-2 степень) рефлюкс самостоятельно проходит к 9-10 годам. Если же степень рефлюкса высокая (3), и существует неблагоприятный общий фон, то тогда предлагается оперативное лечение - антирефлюксная операция. Пока необходимо соблюдать диету (исключить острое, соленое), давать ребенку отвары мочегонных трав (например, кукурузные рыльца по 1 ст. л. 3 раза в день). Лейкоциты можно увидеть только в микроскоп. Антибиотики нельзя назначать самостоятельно по количеству лейкоцитов в общем анализе мочи. Это может сделать только врач. С уважением.