

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Елена

**Возраст:** 43

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадеркина Виктория Анатольевна

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 04.12.2006 10:59:15

**формирования заключения врача:** 05.12.2006 12:24:33

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/20594/answer/20595>



## Заключение врача

Уважаемая Елена! 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 общий анализ мочи, посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам, сделать УЗИ (почек, мочевого пузыря), сдать анализы на урогенитальную инфекцию (хламидии, трихомонады, уреоплазмы, гарднереллы, микоплазмы, кандиды и др.), сделать экскреторную урографию (внутривенно вводится контрастное вещество, потом делается серия рентгеновских снимков). Обследоваться можно в любой муниципальной больнице. Всю беременность надо будет находиться под контролем уролога. С уважением.