

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Наталья

**Возраст:** 22

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадеркина Виктория Анатольевна

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 05.12.2006 12:49:01

**формирования заключения врача:** 07.12.2006 10:00:39

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/20636/answer/20637>



## Заключение врача

Уважаемая Наталья! Гипоплазия почки - это уменьшение в размерах. Гипоплазированная почка гистологически характеризуется нормальным строением, т. е. это просто миниатюрная норма. Чаще всего гипоплазия односторонняя, вторая почка может быть увеличена в размерах. Эта аномалия часто сочетается с другими аномалиями мочевыводящей системы.

Гипоплазированная почка, если она не поражена, клинически не проявляется и выявляется случайно. При односторонней гипоплазии больные нуждаются в лечении, только когда эта аномалия осложняется пиелонефритом (воспаление почечной лоханки). На основании УЗИ-исследования диагноз не устанавливается, это скрининговое исследование. Диагноз гипоплазии почки устанавливается только на основании экскреторной урографии (рентгенисследование почек с контрастным препаратом). В Вашем случае необходимо дообследовать ребенка у детского уролога. Кроме экскреторной урографии надо периодически делать общеклинические анализы (общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, общий анализ крови, биохимический анализ крови - креатинин, мочевины, остаточный азот), посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам. То есть, на данный момент необходимо дообследование и профилактика пиелонефрита, которая заключается в исключении переохлаждения, простудных заболеваний, необходимости закаливания ребенка, укреплении иммунитета. Излишне напоминать, что необходимо постоянное наблюдение уролога по месту жительства. С уважением.