

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Наталья

Возраст: 21

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 09.02.2004 12:00:00

формирования заключения врача: 09.02.2004 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/2074/answer/2075>



Заключение врача

Уважаемая Наталья! 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. Поликистоз почек может давать повышение артериального давления, т. к. при этом заболевании происходит замещение почечной паренхимы (ткани почки) кистозными образованиями. Как Вы знаете, кисты могут быть разных размеров - от множества маленьких до огромных. Кисты могут нарушать отток мочи, поэтому и возникает повышение артериального давления. Если киста достигнет больших размеров (5 см и более), то ее можно и нужно пунктировать под контролем УЗИ. Эта процедура проводится тонкой иглой под местным обезболиванием, либо вообще без обезболивания (по болезненности пункция равна уколу в ягодицу). При возможном рецидиве кисты проводится повторная пункция. Никаких консервативных препаратов, замедляющих рост кисты нет. Я рекомендовал бы Вам все-таки избавиться от этой кисты. Не стоит бояться заражения, т. к. это вмешательство проводится в операционной, в стерильных условиях, с соблюдением всех правил асептики и антисептики. Также я рекомендую Вам регулярно наблюдаться у уролога, нефролога, терапевта. Надо постоянно контролировать общий анализ крови, общий анализ мочи, УЗИ (почек, мочевого пузыря), уровень шлаков крови (креатинин, мочевины, остаточный азот), артериальное давление. Удачи!