

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** ЛЕТО

**Возраст:** 21

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 18.02.2004 12:00:00

**формирования заключения врача:** 18.02.2004 12:00:00

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/2236/answer/2237>



## Заключение врача

Уважаемая ЛЕТО! 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. Если у Вас имеется гидронефроз (расширение почечных лоханок), то это говорит о нарушении оттока мочи. Это может быть результатом воспаления, наличия камней, стриктур (сужений) и т. д. Также я рекомендую Вам регулярно наблюдаться у уролога, гинеколога, терапевта. Трудно сказать, кому из специалистов принадлежит решающее слово – таких пациентов наблюдают несколько врачей. Надо постоянно контролировать общий анализ крови, общий анализ мочи, сделать посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам, УЗИ (почек, мочевого пузыря), уровень шлаков крови (креатинин, мочевина, остаточный азот), артериальное давление. Удачи! [Шадёркин И.А.](#)