

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Анна

**Возраст:** 20

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 10.03.2004 12:00:00

**формирования заключения врача:** 10.03.2004 12:00:00

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/2556/answer/2557>



## Заключение врача

Уважаемая Анна! Нефроптоз - опущение почек, бывает врожденным и приобретенным, опущение такой степени, как у Вас можно расценить как выраженный. Нефроптоз консервативно не лечится - из неоперативных методов иногда рекомендуют ограничение физических нагрузок, переохлаждения, и лечебная физкультура (специальный комплекс упражнений). Если, несмотря на эти меры, будет сохраняться повышенная температура, если будут часто повторяться атаки пиелонефрита (воспаление почек), то тогда рекомендуется провести оперативное лечение (нефропексия - «подшивание» почки). Увеличение веса (иногда его советуют) не приведет к нормализации положения почки. Дело не в весе, не в количестве жировой клетчатке, а в слабости связочного аппарата почки. Если есть нефроптоз, то есть возможность образования камней и обострения пиелонефрита будут сохраняться вследствие нарушения оттока мочи. Подтвердить диагноз нефроптоза можно только с помощью экскреторной урографии (внутривенно вводится контрастный препарат, потом делается серия рентгеновских снимков). Ваш врач абсолютно прав - Вам надо провести курс профилактического лечения пиелонефрита, а потом совместно с лечащим урологом решать вопрос об оперативном лечении. Целесообразность операции невозможно решить заочно. Пишите, буду рад помочь. [Шадёркин И.А.](#)