

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: наталья

Возраст: 20

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 25.03.2004 12:00:00

формирования заключения врача: 25.03.2004 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/2776/answer/2777>



Заключение врача

Уважаемая Наталья! Рефлюкс – это заброс мочи из мочевого пузыря через мочеточник в почку, при этом вместе с мочой в почку попадает инфекция, в результате – пиелонефриты и циститы. Устранить частые атаки пиелонефритов можно, только лишь устраняя причину рефлюкса. Применение антибактериальных препаратов даст временный эффект, поэтому Ваша девочка не застрахована от обострений хронического пиелонефрита и цистита. Одним из новейших методов в детской урологии, который дает хорошие результаты, является применение тефлоновой пасты. При рефлюксе 1-2 степени у детей имеются прямые показания для применения тефлоновой пасты. При данном методе лечения через цистоскоп тоненькой иголочкой вводится тефлоновая паста возле отверстия мочеточника, закрывая его зияющее отверстие. Тем самым исключается заброс мочи в обратном направлении. Манипуляция проводится под общим обезболиванием. Такая операция называется эндоскопическим антирефлюксным хирургическим вмешательством. Как и любое вмешательство, как любой метод лечения, она имеет и преимущества, и недостатки. По данным зарубежных авторов, результаты таких эндоскопических операций несколько хуже по сравнению с открытой хирургической операцией. Примерно у 70% пациентов удается добиться прекращения рефлюкса после первого вмешательства. Однако, после повторных эндоскопических вмешательств, доля вылеченных высока и составляет 90-95%. Раньше для выполнения такого рода вмешательств применяли пасту политеф. Это вещество представляет собой суспензию тефлоновых частиц в глицерине. Была выявлена миграция таких тефлоновых частиц в тазовые лимфоузлы, печень, легкие и головной мозг, поэтому сейчас применение тефлона при подобных вмешательствах ограничено. В настоящее время идет поиск других, более эффективных препаратов для этой цели, на основе коллагена, или на основе собственных тканей организма. Но, справедливости ради, надо сказать, что и открытые операции (уретероцистостомия) также имеют свои осложнения и последствия. Думаю, прежде всего, Вам нужно довериться своим врачам. Они знают все нюансы заболевания Вашего ребенка, которых не знаем мы. Вопрос об оперативном лечении принимает только лечащий врач, мы не вправе решать подобные вопросы. Не расстраивайтесь, наберитесь терпения, и все будет хорошо. Пишите, буду рад. [Шадёркин И.А.](#)