

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Ойбек

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/2778/answer/2779>



Заключение врача

Здравствуйтесь, Ойбек! Вы совершенно правы, что провели обследование и лечение Вашей дочери. Уретерогидронефроз у детей часто бывает врожденным. Клинические проявления различных аномалий мочеточников зависят не только от вида, сколько от присоединившихся осложнений. Основными из осложнений являются воспалительные заболевания, гидронефроз, камнеобразование, нефрогенная гипертензия (повышение артериального давления). Инфекция при врожденных аномалиях мочеточника присоединяется в раннем возрасте. При пороках развития мочеточника крайне редко ограничиваются консервативными мероприятиями. При этой патологии из-за угрозы гибели почек оперативное лечение обязательно и результаты его зависят от возраста больного. Чем раньше проведена корригирующая операция, тем больше надежды на компенсацию деятельности почек, благоприятнее прогноз в отношении лечения пиелонефрита. Вам сейчас, прежде всего, надо серьезно заняться дообследованием – посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам, экскреторную урографию. Для этого надо госпитализировать девочку в детское урологическое отделение и все обследование проводить под контролем детского уролога. Детям все виды обследований проводят под внутривенным наркозом. Наберитесь терпения и не откладывайте решение этой проблемы. Пишите, если будут еще вопросы. [Шадёркин И.А.](#)