

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Екатерина

Возраст: 20

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 15.04.2004 12:00:00

формирования заключения врача: 15.04.2004 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/3110/answer/3111>



Заключение врача

Уважаемая Екатерина! 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), ношение бандажа. Если, несмотря на эти меры, будет сохраняться повышенная температура, если будут часто повторяться атаки пиелонефрита (воспаление почек), сохраняться болевой синдром (как в Вашем случае), 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 клетчатки, 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. Снижение функции почки по данным радиоизотопного исследования - это очень серьезный показатель, говорящий о том, что необходимо срочно принимать меры, пока не наступили необратимые изменения в этой почке. Гарантий того, что не будет рецидива нефроптоза, к сожалению, нет. Но, если будет проведено удачное оперативное вмешательство, если Вами будут соблюдаться все рекомендации лечащего уролога, то результат должен быть достаточно хорошим. Менструальная кровь в брюшной полости - это признак эндометриоза, о нем Вам подробнее расскажут гинекологи. Пишите, если будут еще вопросы. [Шадёркин И.А.](#)