

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: юля

Возраст: 42

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 18.06.2008 16:01:01

формирования заключения врача: 18.06.2008 16:14:35

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/34673/answer/34674>



Заключение врача

Уважаемая Юлия! Синдром Фрейли – врожденная аномалия сосудов почек, при которой передняя и задняя ветви верхней сегментарной почечной артерии перекрещиваются и сдавливают верхнюю часть лоханки. Клинически это проявляется болями в поясничной области, почечной коликой, умеренной артериальной гипертензией (повышение давления). Точный диагноз выставляется после проведения почечной ангиографии. Ребенка надо всесторонне обследовать: сделать общий анализ мочи, посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам, УЗИ (почек, мочевого пузыря) – на предмет гидронефроза, экскреторную урографию (внутривенно вводится контрастный препарат и делается серия рентгеновских снимков). Из консервативных мер – только гипотензивная терапия (снижать давление, если имеет место его повышение), лечение вторичного пиелонефрита, профилактика рецидивов мочекаменной болезни. Основной метод лечения синдрома Фрейли – хирургический. Показания к хирургическому лечению определяются только очно, и только лечащим врачом. Удачи.