

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Алина

Возраст: 20

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 31.05.2004 12:00:00

формирования заключения врача: 31.05.2004 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/3732/answer/3733>



Заключение врача

Уважаемая Алина! Патологическая подвижность почки часто встречается при ослаблении связочного аппарата почки, при нефроптозе. Нефроптоз - опущение почек, бывает врожденным и приобретенным. 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), 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 будет сохраняться вследствие нарушения оттока мочи. Подтвердить диагноз нефроптоза можно только с помощью экскреторной урографии. Что касается бандажа, то лучше заказать специальный, т. к. он лучше обеспечивает фиксацию почки, не нарушая кровообращение. Одевать его над утром в лежачем положении, до вставания с постели. Пишите, если будут еще вопросы. [Шадёркин И.А.](#)