

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Галина, Станислав

**Возраст:** 20

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 09.06.2004 12:00:00

**формирования заключения врача:** 09.06.2004 12:00:00

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/3876/answer/3877>



## Заключение врача

Уважаемый Галина и Станислав! Суть любой антирефлюксной операции - создание интрамурального отдела мочеточника, длина которого в 4-5 раз превышает ширину. Мочеточник помещают в подслизистом слое, между слизистой оболочкой и детрузором (мышцей). Название этой операции - уретеронеоцистостомия. Чаще всего, хирургическое лечение рефлюкса включает вскрытие мочевого пузыря, мобилизацию (выделение) мочеточника и перемещение его через треугольник (метод Кохена - Cohen - или транстригональный метод). Другим методом является перемещение мочеточника несколько выше и медиальнее с последующим низведением его в нормальное положение (метод Лидбеттера-Политано - Leadbetter-Politano). Существуют также и экстравезикальные методики, при которых мочеточник фиксируется к основанию мочевого пузыря, а мышца мочевого пузыря прошивается вокруг мочеточника - метод Лича-Грегуара (Lich-Gregoir), или детрузоррафия. Выбор методики зависит от оперирующего уролога по результатам обследований, и от того, каким методом лучше владеет хирург, какой метод применяют в данной клинике. Такую ответственную операцию лучше делать в специализированном центре. Я могу Вам рекомендовать обратиться в город Ростов-на-Дону в Ростовский Государственный Медицинский университет на кафедру урологии, зав. кафедрой урологии профессор Коган Михаил Иосифович (пер. Нахичеванский 29, РостГМУ, e-mail (Коган Михаил Иосифович): dept\_kogan@mail.ru, e-mail (Белоусов Игорь Иванович): belrost\_dept@mail.ru). Эта кафедра и её клиники отличаются передовыми технологиями в лечении урологической патологии, в том числе детской. Можете при обращении сослаться на информацию с нашего сайта UroWeb.ru. Методов нетрадиционной медицины, консервативной терапии, способствующих излечению от ПМР, к сожалению, нет. Есть данные о том, что иногда рефлюкс 1 степени самостоятельно проходит (где-то к 9-10-летнему возрасту). Но рефлюкс 2-3 степени лучше лечить оперативно. Удачи! [Шадёркин Игорь Аркадьевич](#)