

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Инна

Возраст: 20

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 24.06.2004 12:00:00

формирования заключения врача: 24.06.2004 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/4060/answer/4061>



Заключение врача

Уважаемая Инна! Опущение почек (нефроптоз) обычно встречается у молодых худеньких девушек. Для подтверждения диагноза делают внутривенную урографию (внутривенно вводится контрастный препарат, потом делается серия рентгеновских снимков), по УЗИ диагноз нефроптоза нельзя считать подтвержденным. Если у Вас нет жалоб на работу почек, если анализы в пределах нормы, то не стоит придавать этой проблеме большое значение. Вам необходимо периодически (1 раз в год) делать УЗИ, консультироваться у уролога. Что касается «песка», то он есть у всех, его количество зависит от вида и качества пищи, употребляемой воды. То, что Вы утром встаете с полным мочевым пузырем, то это также норма. Сыр и молочные продукты кушать можно и нужно. Аэробикой и тренажерами заниматься можно. Ограничить Вам необходимо велосипедный спорт, поднятие тяжестей. Соблюдайте диету (исключите острые, соленые блюда, алкоголь), принимайте мочегонные травы (кукурузные рыльца, толокнянку, лист брусники), больше пейте жидкости (чай, сок, компот). Если, несмотря на эти меры, будет сохраняться болевой синдром, повышенная температура, если будут часто повторяться атаки пиелонефрита (воспаление почек), то тогда рекомендуется провести оперативное лечение (нефропексия - «подшивание» почки). Дело в том, что если есть нефроптоз, то есть возможность образования камней и обострения пиелонефрита будут сохраняться вследствие нарушения оттока мочи. Пишите, если будут еще вопросы. [Шадёркин Игорь Аркадьевич](#)