

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Ирина

Возраст: 54

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадеркина Виктория Анатольевна

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 12.09.2008 16:31:00

формирования заключения врача: 12.09.2008 17:24:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/42036/answer/42037>



Заключение врача

Уважаемая Ирина! ПМР - это состояние, когда моча забрасывается из мочевого пузыря обратно в почку, вызывая расширение чашечно-лоханочной системы. Если есть рефлюкс, то будет существовать и хронический рецидивирующий пиелонефрит (вследствие заброса мочи), который может приводит к сморщиванию почки, развитию хронической почечной недостаточности, т. е. постепенному снижению функции почки. Лечение этого вида аномалии зависит от вида рефлюкса, его степени, частоты обострений пиелонефрита, общего состояния ребенка. Если степень рефлюкса небольшая, иногда назначают длительные курсы антибактериальной терапии (в течение нескольких месяцев). В некоторых случаях рефлюкс самостоятельно проходит к 9-10 годам. Если же степень рефлюкса высокая, и существует неблагоприятный общий фон, то тогда предлагается оперативное лечение - антирефлюксная операция.

В Вашем случае возраст не имеет значения. Цистографию выполнить надо, т. к. точного диагноза у Вас, насколько это следует из Вашего описания, нет. Острый проявлений дожидаться не надо, цистография будет противопоказана при обострении пиелонефрита. Уролесан не является профилактикой рефлюкса, т.к. рефлюкс - это анатомически ооснованная аномалия. Уролесан - это слабое противовоспалительное, слабое мочегонное средство.

Что касается выполнения цистографии, то ее можно выполнить под легкой седацией (одновременное обезболивающее и легкое снотворное средство). Поговорите с лечащим врачом и анестезиологом. Удачи.