

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Людмила

**Возраст:** 20

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 03.09.2004 12:00:00

**формирования заключения врача:** 03.09.2004 12:00:00

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/5042/answer/5043>



## Заключение врача

Уважаемая Людмила! Солитарная (простая) киста почки – это наиболее часто встречающаяся патология, преимущественно врожденного характера. Причины возникновения достаточно сложны и не совсем изучены. Существуют три основные теории возникновения кист: ретенционно-воспалительная (в результате обструкции мочевых путей и воспаления, в том числе во время внутриутробного развития), пролиферативно-неопластическая (избыточное развитие уротелия), эмбриональная (дефект соединения нефрона и канальцев). Большое значение имеет нарушение пассажа мочи, при котором возникает веретенообразное расширение собирательных канальцев с последующим образованием кист нефрона. Клиническое течение простой кисты обычно медленное, закономерностей роста не выявлено, обратного развития киста не имеет. Тактика ведения больных с кистой почки следующая. При небольших кистах, при их медленном росте (или его отсутствии) от оперативного лечения можно воздержаться, в таком случае требуется наблюдение (УЗИ-контроль 1 раз в 6 месяцев, общий анализ мочи, биохимия крови). Из оперативных методов используют чрескожную пункцию кисты, резекцию почки, и в крайнем случае – нефрэктомия удаление почки). У детей последний метод применяют крайне-крайне редко, в исключительных случаях. Вашими врачами предложена правильная тактика – тщательное дообследование, после которого будет выбран метод наблюдения и лечения. Насчет опасности заболевания – любое заболевание может быть опасно, даже ОРЗ. Повторю, что Вашему малышу требуется дообследование. Пишите, если будут еще вопросы. С уважением. [Шадёркин Игорь Аркадьевич](#)