

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Евгений

Возраст: 20

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 14.12.2004 12:12:25

формирования заключения врача: 15.12.2004 21:47:06

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/6756/answer/6757>



Заключение врача

Уважаемый Евгений! Нефроптоз – опущение почек, достоверно диагноз устанавливается только на основании обзорной и экскреторной урографии в положении лежа и стоя (УЗИ-исследование – это предварительный результат). В норме правая почка располагается ниже левой на 2 см. Нормальное и опущенное расположение почки считается по расположению верхней группы чашечек по отношению к XII ребру. Нефроптоз бывает врожденным и приобретенным, чаще бывает именно у худощавых людей. Нефроптоз консервативно не лечится – из неоперативных методов при нефроптозе 0-1 степени 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), если по результатам обследований (обзорная и экскреторная урография) будет выявлено нарушение мочеоттока, то тогда рекомендуется провести оперативное лечение (нефропексия – «подшивание» почки). Увеличение веса (иногда его советуют) часто не приводит к нормализации положения почки. Если есть нефроптоз с нарушением оттока мочи, болевым синдромом, то есть возможность образования камней и обострения пиелонефрита будет сохраняться вследствие нарушения оттока мочи. Все эти вопросы лучше решать в индивидуальном порядке, учитывая именно только Ваше телосложение, Ваши снимки. Обратитесь к Вашему лечащему урологу по месту жительства, возможно, что Ваш врач совершенно прав – это может быть Вашей анатомической особенностью. Удачи!