

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Анастасия

Возраст: 36

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадеркина Виктория Анатольевна

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 14.01.2009 16:03:00

формирования заключения врача: 14.01.2009 17:56:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/71869/answer/71870>



Заключение врача

Уважаемая Анастасия! Пиелюктазия больше справа часто встречается при беременности. Анатомическая особенность беременной матки – она чаще отклоняется вправо, сдавливая правый мочеточник, плюс гормоны беременной женщины расслабляют мочеточник, нарушая отток мочи из почки. Все это способствует развитию расширения чашечно-лоханочной системы почек. Вы должны находиться всю беременность под контролем уролога - выполнять контроль общего анализа мочи, посева мочи на флору и контроль УЗИ почек. Рекомендовать можно ограничить острое, соленое, алкоголь, количество жидкости - в зависимости от артериального давления, наличия отеков на ногах. Особенно рекомендуется позиционная гимнастика - коленно-локтевое положение несколько раз в день по 15-20 минут, в котором можно читать, смотреть телевизор и т.д. При этом положении матка отклоняется вперед, освобождая мочеточники, улучшая отток мочи из почек.

Если гидронефроз будет нарастать, то возможно, встанет вопрос либо о стентировании почек, либо о наложении нефростомы. Но это самый серьезный прогноз, до которого дело может не дойти.

Главное - грамотный уролог, который будет Вас наблюдать. Удачи.