

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Александр

Возраст: 21

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 05.11.2003 12:00:00

формирования заключения врача: 05.11.2003 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/778/answer/779>



Заключение врача

Уважаемый Александр! Во время беременности на почки возлагаются дополнительные нагрузки. Это связано с внутриутробным развитием ребенка, с усилением обменных процессов в организме матери. К моменту беременности почки должны быть в максимально здоровом состоянии, т.к. при беременности существует ряд физиологических изменений, которые не самым лучшим образом влияют на организмы матери и ребенка. Дело в том, что гормоны, продуцируемые в период беременности, вызывают расширение и снижение тонуса (атонию) мочеточников; позже беременная матка растет, отклоняется немного вправо, сдавливая правый мочеточник. Все это ведет к нарушению оттока мочи, активизации патогенной флоры, и, соответственно, к обострению пиелонефрита, повышению уровня артериальной гипертензии, что имеет самые неблагоприятные последствия для матери и ребенка. Причем, во время беременности справиться с пиелонефритом гораздо труднее из-за того, что нельзя применять многие высокоэффективные препараты (риск развития патологии плода). Но, несмотря на все сложности, рожать Вашей жене можно и даже нужно. Но обязательно надо находиться под контролем уролога для своевременной коррекции лечения, т.к. приступы эти (называемые почечной коликой) могут закончиться неблагоприятно: если камень «застрянет» в мочеточнике и нарушит отток мочи, то почка может погибнуть. Ещё раз хочу напомнить о необходимости постоянного наблюдения уролога. Удачи!