

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Ксения

Возраст: 19

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 22.02.2005 13:35:19

формирования заключения врача: 23.02.2005 22:42:45

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/8020/answer/8021>



Заключение врача

Уважаемая Ксения! Солитарная (простая) киста почки – это наиболее часто встречающаяся патология, преимущественно врожденного характера. Причины возникновения достаточно сложны и не совсем изучены. Клиническое течение простой кисты обычно медленное, закономерностей роста не выявлено, обратного развития киста не имеет. Тактика ведения больных с кистами 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). Однако киста, даже небольших размеров, располагаясь парапеллвикально, в центре почечной лоханки, может нарушать отток мочи из почки. Это приводит к развитию гидронефроза (расширению почечной лоханки), что сопровождается выраженным болевым синдромом, и в самом неблагоприятном случае – к развитию почечной недостаточности. Если киста достигнет размеров 50 мм и более, то ее можно удалить оперативно. Из оперативных методов используют чрезкожную пункцию кисты, резекцию почки, и в крайнем случае – нефрэктомия - удаление почки). В настоящее время удаление кист проводят пункцией под УЗИ-контролем. Эта процедура проводится тонкой иглой под местным обезболиванием, либо вообще без обезболивания (по болезненности пункция равна уколу в ягодицу). При этой пункции удаляется жидкость, содержащаяся в полости кисты, таким образом, уменьшается гидронефроз, уменьшается компрессия окружающих кисту тканей, повышается функция почки. Практически всегда снижается повышенное артериальное давление, которое имело место до пункции. Никаких лекарственных препаратов, замедляющих рост кисты нет. Показана диета с ограничением острых, соленых, пряных блюд, алкоголя. В дальнейшем рекомендую Вам регулярно наблюдаться у уролога, нефролога. Надо постоянно контролировать общий анализ крови, общий анализ мочи, УЗИ (почек, мочевого пузыря), уровень шлаков крови (креатинин, мочевины, остаточный азот), артериальное давление. При повторном возникновении кисты (при больших размерах иногда это случается) – повторная пункция. С уважением.