Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Юлия

Возраст: 19

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадеркина Виктория Анатольевна

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 20.11.2005 22:25:07

формирования заключения врача: 21.11.2005 21:41:24

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/12858/answer/12859

Москва, 2025

Заключение врача

Уважаемая Юлия! Гидронефроз 2 степени у маленького ребенка может быть обусловлен врожденной патологией, а именно пузырно-мочеточниковым рефлюксом. Это состояние, когда моча забрасывается из мочевого пузыря обратно в почку, вызывая расширение чашечно-лоханочной системы. Если есть рефлюкс, то будет существовать и хронический рецидивирующий пиелонефрит (вследствие заброса мочи). Лечение этого вида аномалии зависит от вида рефлюкса, его степени, частоты обострений пиелонефрита, общего состояния ребенка. Если степень рефлюкса небольшая (1-2), иногда назначают длительные курсы антибактериальной терапии (в течение нескольких месяцев). В некоторых случаях (1-2 степень) рефлюкс самостоятельно проходит к 9-10 годам. Если же степень рефлюкса высокая (3), и существует неблагоприятный общий фон, то тогда предлагается оперативное лечение – антирефлюксная операция. Пока необходимо соблюдать диету (исключить острое, соленое), давать ребенку отвары мочегонных трав (кукурузные рыльца по 1 ст. л. 3 раза в день). Выбор методики операции зависит от оперирующего уролога по результатам обследований, и от того, каким методом лучше владеет хирург, какой метод применяют в данной клинике. Пишите, если будут еще вопросы.