Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: doc uzi

Возраст: 53

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадеркина Виктория Анатольевна

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 25.04.2006 19:47:51

формирования заключения врача: 26.04.2006 21:42:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/17026/answer/17027

Заключение врача

Уважаемая Коллега! Новорожденому ребенку с внутриутробно диагностированным гидронефрозом или пиелоэктазией необходимо выполнить ультразвуковое исследование на 1 или 2 день псоле рождения. Нужно быть острожным в его интерпретации. Физиологическая дилятация, регидратация, невысокие показатели образования мочи вследствие низкого уровня клубочковой фильтрации могут служить причинами ошибок. В тех случаях, когда состояние ребенка не является тяжелым и нет данных за наличие клапанов в мочеиспускательном канале, показано профилактическое назначение антибиотиков и профилактическое ультразвуковое сканирование в возрасте 1 месяц. В этом возрасте уровень клубочковой фильтрации достигнет нормальных значений, прекратится дегидратация, и физиологическая дилатация у новорожденного модет исчезнуть. Размеры почечной лоханки более 12 мм обычно расценивают как значительное расширение, соответствующеевысокой вероятности наличия патологических изменений. Если через месяц гидронефроз по-прежнему определяется, необходимо дальнейшее обследование, включающее выполнение цистоуретрографии и ренографии. С уважением.