Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Наталья

Возраст: 43

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадеркина Виктория Анатольевна

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 02.12.2006 22:06:07

формирования заключения врача: 05.12.2006 10:29:33

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/20570/answer/20571

Москва, 2025

Заключение врача

Уважаемавя Наталья! Проблема уже есть. Нефроптоз - опущение почек, он консервативно не лечится – из неоперативных методов иногда рекомендуют ограничение физических нагрузок, переохлаждения, и лечебную физкультуру (специальный комплекс упражнений), иногда ношение бандажа. Специальной диеты при нефроптозе нет, однако обычно рекомендуют диету с ограничением острых, соленых, пряных блюд и алкоголя. Физические нагрузки необходимо ограничить, равно как ношение тяжестей (не больше 3 кг). Лечебная физкультура направлена на укрепление прямых и косых мышц живота (брюшной пресс), укрепление мышц спины. Бандаж рекомендуется носить в дневное время суток (его надо одевать утром, не вставая с постели). Из мочегонных трав можно принимать кукурузные рыльца, толокнянку, лист брусники, хвощ полевой. Если, несмотря на эти меры, будет сохраняться болевой синдром, повышенная температура, если будут часто повторяться атаки пиелонефрита (воспаление почек), то тогда рекомендуется провести оперативное лечение (нефропексия – «подшивание» почки). Если есть нефроптоз, то есть возможность образования камней и обострения пиелонефрита будут сохраняться вследствие нарушения оттока мочи. Подтвердить диагноз нефроптоза можно только с помощью экскреторной урографии (внутривенно вводится контрастный препарат, потом делается серия рентгеновских снимков). С уважением.