Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Наталья

Возраст: 22

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадеркина Виктория Анатольевна

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 05.12.2006 12:49:01

формирования заключения врача: 07.12.2006 10:00:39

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/20636/answer/20637

Заключение врача

Уважаемая Наталья! Гипоплазия почки - это уменьшение в размерах. Гипоплазированная почка гистологически характеризуется нормальным строением, т. е. это просто миниатюрная норма. Чаще всего гипоплазия односторонняя, вторая почка может быть увеличена в размерах. Эта аномалия часто сочетается с другими аномалиями мочевыводящей системы. Гипоплазированная почка, если она не поражена, клинически не проявляется и выявляется случайно. При односторонней гипоплазии больные нуждаются в лечении, только когда эта аномалия осложняется пиелонефритом (воспаление почечной лоханки). На основании УЗИ-исследования диагноз не устанавливается, это скрининговое исследование. Диагноз гипоплазии почки устанавливается только на основании экскреторной урографии (рентгенисследование почек с контрастным препаратом). В Вашем случае необходимо дообследовать ребенка у детского уролога. Кроме экскреторной урографии надо периодически делать общеклинические анализы (общий анализ мочи, анализ мочи по Нечипоренко, общий анализ крови, биохимический анализ крови – креатинин, мочевина, остаточный азот), посев мочи на флору и чувствительность к антибиотикам. То есть, на данный момент необходимо дообследование и профилактика пиелонефрита, которая заключается в исключении переохлаждения, простудных заболеваний, необходимости закаливании ребенка, укреплении иммунитета. Излишне напоминать, что необходимо постоянное наблюдение уролога по месту жительства. С уважением.