Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Татьяна

Возраст: 21

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 15.02.2004 12:00:00

формирования заключения врача: 15.02.2004 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/2196/answer/2197

Заключение врача

Уважаемая Татьяна! Рефлюкс – это заброс мочи из мочевого пузыря через мочеточник в почку, при этом вместе с мочой в почку попадает инфекция, в результате – пиелонефриты и циститы. Устранить частые атаки пиелонефритов можно, только лишь устраняя причину рефлюкса (в Вашем случае, возможно, это сужение дистальной уретры, но это не утверждение, а предположение). Применение антибактериальных препаратов даст временный эффект, поэтому Катюша не застрахована от обострений хронического пиелонефрита и цистита. Одним из новейших методов в детской урологии, который дает хорошие результаты, является применение тефлоновой пасты. При рефлюксе 1-2 степени у детей имеются прямые показания для применения тефлоновой пасты. При данном методе лечения через цистоскоп тоненькой иголочкой вводится тефлоновая паста возле отверстия мочеточника, закрывая его зияющее отверстие. Тем самым исключается заброс мочи в обратном направлении. Манипуляция проводится под общим обезболиванием. Но Вашей дочери надо обязательно решить вопрос о сужении уретры. Вопрос об оперативном лечении принимает только лечащий врач, мы не вправе решать подобные вопросы. Что касается физиопроцедур, то можно применить амплипульс на область почек, но предварительно обязательно посоветуйтесь со своим врачом. Пишите, если будут еще вопросы. С уважением.