Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Людмила

Возраст: 21

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 20.02.2004 12:00:00

формирования заключения врача: 20.02.2004 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/2272/answer/2273

Заключение врача

Уважаемая Людмила! Синусная киста имеет еще одно название – парапельвикальная. Это одиночное кистозное образование, локализующееся в области почечного синуса, ворот почки. Она бывает различных размеров – от нескольких миллиметров до нескольких сантиметров. Киста размерами 11 и 12 мм – это небольшая киста. Стена кисты сращена с лоханкой почки, но не сообщается с её просветом. Жидкость кисты обычно прозрачная, нередко с капельками жира, но иногда ее содержимое носит геморрагический характер (т. е. содержит кровь). Увеличение кисты постепенно приводит к деформации лоханки, ее смещению к передней или задней поверхности почки, смещению чашечек почки. Часто кисту обнаруживают случайно. Лишь кисты значительных размеров, вызывая сдавление лоханки или почечных сосудов, являются причиной тех или иных расстройств. У ряда больных обследование производят всвязи с выявленной гипертензией (повышением артериального давления). В некоторых случаях сдавление почечной лоханки сопровождается болями по типу почечной колики, нарушением уродинамики (оттока мочи), гидронефрозом (расширение почечной лоханки из-за нарушения мочеоттока), гематурией (выделение мочи с кровью). Удалить кисту можно с помощью пункции, эта процедура называется игниопунктура (чрезкожная пункция кист почек под УЗИ-наведением), если киста достигнет больших размеров (5 см и более). Эта процедура проводится тонкой иглой под местным обезболиванием, либо вообще без обезболивания (по болезненности пункция равна уколу в ягодицу). При возможном рецидиве проводится повторная пункция. Никаких консервативных препаратов, замедляющих рост кисты нет. Пишите, если будут еще вопросы. Шадёркин И.А.