



Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Лена

Возраст: 21

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 11.04.2004 12:00:00

формирования заключения врача: 11.04.2004 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://www.03uro.ru/consultations/question/3032/answer/3033>



Заключение врача

Уважаемая Лена! Нефроптоз - опущение почек, бывает врожденным и приобретенным, опущение такой степени, как у Вас можно расценить как выраженный. Нефроптоз консервативно не лечится – из неоперативных методов иногда рекомендуют ограничение физических нагрузок, переохлаждения, и лечебная физкультура (специальный комплекс упражнений), 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 брускини, 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). Увеличение веса (иногда его советуют) не приведет к нормализации положения почки. Дело не в весе, не в количестве жировой клетчатки, а в слабости связочного аппарата 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). Пишите, если будут еще вопросы. [Шадёркин И.А.](#)