Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Фессалия

Возраст: 21

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 25.06.2004 12:00:00

формирования заключения врача: 25.06.2004 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/4072/answer/4073

Заключение врача

Уважаемая Фессалия! То, что у Вас имеется нефроптоз, неудивительно – он чаще всего как раз и бывает у молодых девушек с фигурой фотомодели. Нефроптоз - опущение почек, бывает врожденным и приобретенным. Нефроптоз консервативно не лечится – из неоперативных методов иногда рекомендуют ограничение физических нагрузок, переохлаждения, и лечебная физкультура (специальный комплекс упражнений – можно узнать у методиста ЛФК), ношение бандажа. Ограничить Вам необходимо велосипедный спорт, поднятие тяжестей. Если, несмотря на эти меры, будет сохраняться повышенная температура, если будут часто повторяться атаки пиелонефрита (воспаление почек), то тогда рекомендуется провести оперативное лечение (нефропексия – «подшивание» почки). Увеличение веса (иногда его советуют), Вы совершенно правы, 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 будет 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 Игорь Аркадьевич