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: 03.09.2004 12:00:00

формирования заключения врача: 03.09.2004 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/5042/answer/5043

Заключение врача

Уважаемая Людмила! Солитарная (простая) киста почки – это наиболее часто встречающаяся патология, преимущественно врожденного характера. Причины возникновения достаточно сложны и не совсем изучены. Существуют три основные теории возникновения кист: ретенционно-воспалительная (в результате обструкции мочевых путей и воспаления, в том числе во время внутриутробного развития), пролиферативно-неопластическая (избыточное развитие уротелия), эмбриональная (дефект соединения нефрона и канальцев). Большое значение имеет нарушение пассажа мочи, при котором возникает веретенообразное расширение собирательных канальцев с последующим образованием кист нефрона. Клиническое течение простой кисты обычно медленное, закономерностей роста не выявлено, обратного развития киста не имеет. Тактика ведения больных с кистой почки следующая. При небольших кистах, при их медленном росте (или его отсутствии) от оперативного лечения можно воздержаться, в таком случае требуется наблюдение (УЗИ-контроль 1 раз в 6 месяцев, общий анализ мочи, биохимия крови). Из оперативных методов используют чрезкожную пункцию кисты, резекцию почки, и в крайнем случае – нефрэктомию удаление почки). У детей последний метод применяют крайне-крайне редко, в исключительных случаях. Вашими врачами предложена правильная тактика – тщательное дообследование, после которого будет выбран метод наблюдения и лечения. Насчет опасности заболевания – любое заболевание может быть опасны, даже ОРЗ. Повторю, что Вашему малышу требуется дообследование. Пишите, если будут еще вопросы. С уважением. Шадёркин Игорь Аркадьевич