Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03uro 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: 06.11.2003 12:00:00

формирования заключения врача: 06.11.2003 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/786/answer/787

Заключение врача

Уважаемая Татьяна! Удвоение почки – это часто встречающаяся аномалия развития мочевыводящих путей. Эта аномалия возникла в период внутриутробного развития, т.е. является врожденной. Часто она обнаруживается случайно, т.к. ничем себя не проявляет и никак не беспокоит. Удвоение может быть одно- и двусторонним (одностороннее удвоение встречается чаще). Удвоенная почка значительно длиннее нормальной. Между верхней и нижней почкой существует борозда, обычно верхняя половина почки меньше, чем нижняя. При полном удвоении в каждой из половин почки имеется отдельная чашечно-лоханочная система, причем в нижней половине она развита лучше, чем в верхней. Удвоение паренхимы и сосудов почки без удвоения лоханок принято считать неполным. По данным большинства авторов, удвоение почки чаще сопровождается воспалительными заболеваниями (это обусловлено эмбриональной неполноценностью ткани). Основной причиной более частого заболевания почки с удвоенной лоханкой является нарушение уродинамики (нарушение движения мочи из почек по мочеточникам в мочевой пузырь). Самым частым заболеванием при удвоении почки является пиелонефрит, чаще всего в нижней половине почки. Также может встречаться гидронефроз – расширение почечных лоханок, но он развивается медленно, т.к. лоханка и чашки расширяются медленно. Сама по себе эта аномалия лечения не требует. Лечение хронического пиелонефрита при удвоении почки начинают с консервативных мероприятий. Лечение длительное, проводится курсами. Осложнения удвоения почки – гидронефроз одной из половин почки, грубая дилятация (расширение) мочеточников вследствие заброса мочи, наличие камней. При этих осложнениях медлить с оперативным лечением нельзя. Малый возраст не является противопоказанием к операции. У Вашего ребенка, вероятнее всего, отеки не связаны с этой аномалией. Отеки почечного генеза происходят вследствие поражения всей почки, при развитии почечной недостаточности, когда почки уже не могут выводить жидкость со шлаками из организма, тогда в организме накапливаются шлаки – креатинин, мочевина, остаточный азот. Вряд ли у ребенка в столь малом возрасте имеется такая патология, тем более, если удвоена только одна почка. Даже если одна почка не функционирует, то другая берет на себя её функцию, и почечная недостаточность не развивается. В любом случае, Вашему ребенку надо сделать экскреторную урографию (внутривенно вводится контрастное вещество, а потом делается серия рентгеновских снимков) – при таком методе исследования уточняется характер удвоения, количество мочеточников, наличие перекреста мочеточников и т.д. Из всего выше сказанного, следует, что лечение требуется только при развитии осложнений. Если выявлено просто удвоение почки, то никакого лечения не требуется, люди живут с такой особенностью всю жизнь и ни о чем не подозревают. Специальной диеты не требуется. Если будут ещё вопросы, пишите, буду рад ответить. С уважением.