Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Светлана

Возраст: 51

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадеркина Виктория Анатольевна

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 14.06.2009 08:26:00

формирования заключения врача: 14.06.2009 20:58:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/96059/answer/96060

Заключение врача

Уважаемая Светлана!

1. Ребенок: сейчас никаких активных действий предпринимать не нужно - донашивайте, рожайте. После рождения малыша ему надо будет выполнить УЗИ почек и обратиться к детскому урологу для осмотра. Если после рождения гидронефроз останется, то необходимо выяснить его причину - патология мочевого пузыря или уретры, мегауретер, стриктуры лоханочно-мочеточникувых сегментов, пузырно-мочеточниковые рефлюксы и т.д. После выяснения причины, установления степени гидронефроза, можно будет определиться с лечением - консерватиное, оперативное или наблюдение.

2. Вы: расширение лоханок почек до 22 мм и 12 мм допустимо при беременности. Обычно, если нет болей и активного воспалительного процесса, то рекомендуется позиционная гимнастика: коленно-локтевая поза по 15-20 минут 4-5-6 раз в день.

Необходимо наблюдение у уролога в течение всей беременности, плановые стандартные обследования. При нарастании гидронефроза у Вас - стентирование мочеточника или наложение нефростомы.

Удачи.