

## 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 пузызя 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.