



Подари ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям Удмуртии

ООО «МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР «ДОКТОР ПЛЮС ПЕТРОВСКИЙ»

Адрес: г. Ижевск, ул. Короткова 23,

тел.: 60-11-11

<http://www.doktorplus.net/>

Осмотр детского уролога-андролога

ФИО Лупачев Матвей Дмитриевич

Жалобы на периодическое недержание мочи в дневное время (симптом «мокрого пятна»)

Анамнез: Антенатально перед родами выявлен двусторонний гидронефроз.

После рождения дилатация ЧЛС сохраняется. Находился на обследовании в урологическом отделении РДКБ МЗ УР с 30.11.2015 по 08.12.2015 г. Последнее обследование в июле 2019г.

Диагноз:

- основной: ВПР органов МВС: Обструктивный мегауретер справа (состояние после операции) Рефлюксирующий мегауретер слева.
- осложнение : Вторичный хронический пиелонефрит, ремиссия. Афункциональная левая почка.
- сопутствующий: - Клапан задней уретры.

По поводу данного ВПР в МЦ «ДПП» проведена

Операция: 16.03.16 Эндоскопическая коррекция рефлюкса слева (коллаген 2 мл).

Трансуретральная электрорезекция клапанов задней уретры.

Калибровка устья правого мочеточника.

Вторая госпитализация в детское урологическое отделение МЦ «ДПП» с 20.07.2016 по 26.07.2016 г.

Выполнена **Операция:** 20.07.16 Эндоскопическое бужирование и стентирование правого мочеточника

После проведенных оперативных вмешательств отмечается восстановление уродинамики верхних мочевых путей справа и эвакуаторной функции мочевого пузыря. Сохраняется расширение верхних мочевых путей слева на фоне рефлюксирующего мегауретера в гипоплазированную почку со снижением ее функции.

14.06.2017 в НИИ урологии выполнена операция – Резекция ПМС справа, уретероцистоанастомоз по Козну с «обуживанием» мочеточника. Там же проведена нефросцинтиграфия – выявлена афункциональная левая почка.

ОБЪЕКТИВНЫЙ СТАТУС

Общее состояние неудовлетворительное. Развитие соответствует возрасту Живот при пальпации мягкий, безболезненный Паренхиматозные органы не увеличены.

Пальпация почек безболезненна

В мае 2018 года выполнена ЭУГ – Рефлюксирующий мегауретер, афункциональная левая почка, уретерогидронефроз справа

Обследован в НИИ урологии с 24.10.2019 по 05.11.2019 Диагноз: Обструктивный мегауретер справа (состояние после уретероцистоанастомоза) Нефункциональная левая почка. Нейрогенная дисфункция мочевого пузыря.



Подари ЗАВТРА!
Тяжелобольным детям Удмуртии

Пациент: Лупачев Матаей Дмитриевич (24.09.2015)

Возраст: 4 года

Дата: 24.06.2020

ПРОТОКОЛ УЛЬТРАЗВУКОВОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПОЧЕК**ПРАВАЯ ПОЧКА:**

Размеры: 9,0x5,0x5,0 см увеличена. Расположение лежа обычное, контуры ровные. Толщина паренхимы: до 1,4 см, кортико-медуллярная дифференциация нарушена, эхогенность паренхимы повышена. Чашечно-лоханочная система расширена, до микции лоханка 2,63 см, после 2,08 см, чашки до 1,35 см, мочеточник 1,61 см, извитой. Соотношение ЧЛС/паренхима: сохранено. Объемная патология: не выявлена. Область надпочечника не изменена.

Дополнительно при ЦДК кровоток регистрируется до капсулы.

ЛЕВАЯ ПОЧКА:

Размеры: 6,3x2,5x2,6 см уменьшена. Расположение лежа обычное, контуры нечеткие. Толщина паренхимы: до 0,4 см, кортико-медуллярная дифференциация нарушена. Чашечно-лоханочная система расширена, лоханка 1,79 см, чашки до 1,79 см, мочеточник 1,34 см, извитой. Соотношение ЧЛС/паренхима: нарушено, кровоток при ЦДК не регистрируется. Объемная патология: не выявлена. Область надпочечника не изменена. Дополнительно в м. пузыре 110 мл, стенки и содержимое в норме, после микции V- 12 мл.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ: Признаки уретерогидронефроза с обеих сторон, гипоплазии левой почки, диффузных изменений правой почки.

Заключение не является диагнозом, требуется консультация специалиста.

Врач: Шайхаттаров И. М.

