**Гидронефроз и его причины**

Гидронефроз – это сужение (стриктура) зоны перехода лоханки почки в мочеточник, которая называется лоханочно-мочеточниковым сегментом. Наиболее часто причиной сужения является врожденная аномалия развития мочевой системы. Кроме того, отток мочи может нарушать пересекающий эту зону сосуд. Мышечная стенка суженного участка развита слабо и часто замещается рубцовой тканью. Реже сужение может быть обусловлено травмой, предшествующим вмешательством или отхождением камня из почки.

**Каковы симптомы гидронефроза?**

Симптомы гидронефроза включают:

* Боль в пояснице или боку
* Примесь крови в моче (гематурия)
* Пальпируемое образование в животе
* Инфекция мочевыводящих путей, как правило, с высокой температурой
* Тошнота, рвота

Часто симптомов может не быть, и снижение почечной функции до определённого времени никак себя не проявляет.

**Какие могут быть последствия, если гидронефроз не лечить?**

При отсутствии лечения гидронефроз может привести к потере функции почки. Кроме того, в почке могут образовываться камни и развиваться инфекция.

**Какие диагностические обследования проводятся для установления диагноза?**

*Компьютерная томография* с контрастированием позволяет точно визуализировать анатомию почки и прилегающих структур.

*Нефросцинтиграфия* позволяет подтвердить нарушение оттока мочи, а также функциональный вклад каждой почки.

**Какие виды лечения гидронефроза существуют?**

Традиционным методом лечения гидронефроза является открытая пластика через небольшой разрез в поясничной области. Во время операции суженный участок иссекается, а оставшийся мочеточник соединяется с лоханкой почки. Эффективность вмешательства превышает 95%.

В настоящий момент подобное вмешательство выполняется преимущественно лапароскопическим или робот-ассистированным доступом. При этом болевой симптом в послеоперационном периоде менее выражен, восстановление проходит быстрее, размер рубцов меньше в сравнении с открытой операцией.

После любого типа вмешательства в мочеточник устанавливается трубка (внутренний мочеточниковый стент) до полного заживления зоны операции.

