



## BETEGTÁJÉKOZTATÓ

### A vese üregrendszerének tágulata (Pyelectasia)

#### **Tisztelt Szülők!**

A beavatkozáshoz, melyet gyermekükön tervezünk, szükséges az Önök beleegyezése. Ahhoz, hogy dönteni tudjanak az alábbi ismertetéssel szeretnénk segítségükre lenni gyermekük betegségéről, valamint a beavatkozás módjáról, jelentőségéről, következményeiről és szóba jöhető szövődményekről.

A vese üregrendszerének tágulatát számos rendellenesség okozhatja: anatómiai eltérés, fejlődési rendellenesség, a húgyutak bármely okból bekövetkező szűkülete, leszorítása, kövesség, daganat, gyulladás. Ezt akár méhen belül is észlelhetjük, de az élet későbbi szakaszaiban is keletkezhet.

A pontos diagnózis tisztázása fontos annak meghatározásához, hogy nephrológiai, gyógyszeres kezelés, illetve nyomon követés, vagy műtéti megoldás szükséges.

A gyermek kivizsgálása során ismételt vérvétel, vizelet-vizsgálat és vizelet-tenyésztés, valamint hasi (vese) ultrahang, eredménytől függően további képalkotó eljárás válhat szükségessé (intravénás urographia, mictios cystographia, izotóp vizsgálat, statikus veseszintigráfia, kamrarenográfia, egyéb képalkotó – CT, MR).

Fontos, hogy azoknál a gyermekeknél, akiknek vese üregrendszeri tágulatuk van minden lázas megbetegedés esetén történjen vizelet vizsgálat!

A tervezett terápia célja a vese védelme a húgyút fertőzésektől, valamint a vizelet pangás által okozott károsodástól. Ezért antibiotikus kezelés, illetve úgynevezett fenntartó tartós gyógyszeres kezelés válhat szükségessé. Gyermeksebészeti, urológiai konzílium alapján döntünk műtéti beavatkozás szükségességéről és idejéről., a későbbiekben pedig nephrológiai gondozásba vétel, szoros nyomon követés ajánlott.

A megfelelő kezelés elmaradása a vese kéregállományának hegesedéséhez, idült veseelégtelenséghez, magas vérnyomás betegséghez, visszatérő húgyúti fertőzésekhez vezethet, és ennek talaján az egész szervezetet érintő gyulladás, sepsis alakulhat ki.