



Fundația de
Medicină
Fetală

Excelență în medicina materno-fetală pentru România.
Formăm medici specialiști, standardizăm îngrijirea
medicală conform unor protocoale standard și
sprijinim familiile, de la screening la terapie fetală.



Contactează-ne

Office

București, Sector 1,
str. Intrarea Tudor Ștefan,
nr.20, cam.1

Website

fmfromania.ro

Email

office@fmfromania.ro

Fundația de Medicină Fetală oferă

informații pentru
părinți despre

HIDRONEFROZĂ FETALĂ

Ce este hidronefroza fetală?

Hidronefroza înseamnă dilatarea bazinetului (pelvisului renal), adică partea rinichiului unde se colectează urina. De obicei este descoperită la ecografia de sarcină și, în multe cazuri, poate fi o modificare ușoară și tranzitorie. În general, vezica urinară și ureterele sunt normale. Această anomalie fetală poate fi ușoară, moderată sau severă.

Cât de frecvent este?

Apare la aproximativ 1 din 500 de nou-născuți.



Fundația de
Medicină
Fetală

Permiteți echipei noastre de medici și personal de excepție să aibă grijă de dumneavoastră.



Există anomalii asociate?

În formele izolate, riscul de probleme cromozomiale este scăzut. Uneori pot exista și alte modificări, mai ales la rinichiul celălalt (contralateral), cum ar fi:

- rinichi multichistic
- rinichi poziționat anormal (ectopie renală)
- absența unui rinichi (agenzie renală)

Sindroamele genetice sunt rare (aprox. 5%).

Ce investigații pot fi recomandate?

Medicul poate recomanda:

- ecografie detaliată, mai ales pentru evaluarea celui alt rinichi
- analize genetice (cariotip) doar dacă există și alți markeri/anomalii sau dacă recalcularea riscului pentru sindrom Down din primul trimestru duce la încadrarea pacientei în categoria de risc crescut
- Se recomandă ecografiile la fiecare 4 săptămâni, pentru:
 - a urmări dacă dilatarea se reduce, rămâne stabilă sau crește
 - a verifica lichidul amniotic

Care este prognosticul?

În majoritatea cazurilor, hidronefroza rămâne stabilă sau se remite spontan după naștere.

În aproximativ 20% dintre cazuri poate exista o cauză care necesită urmărire după naștere, cum ar fi:

- obstrucție la nivelul joncțiunii uretero-pielice
- reflux vezico-ureteral

Hidronefroza moderată este mai frecvent progresivă și în peste 50% dintre cazuri, poate fi necesară intervenție chirurgicală în primii 2 ani de viață a bebelușului.