

**הרחבה קלה של אגני הכליה (הידרונפרוזיס – mild hydronephrosis)**  
(ניתן לקבל אינפורמציה נוספת בדף הסבר ייעודי נוסף על הרחבת אגני כליה)

**מה הוא הידרונפרוזיס?**

הידרונפרוזיס או הרחבת אגני כליה מתייחס למצב בו ישנה הצטברות של נוזל (שתן) בתוך הכליות. תפקיד הכליות הוא לייצר שתן ולהעביר אותו הלאה לדרכי השתן התחתונות. הימצאות של נוזל באגן הכליה מעידה על כך שהכליה טרם התרוקנה ואינה בהכרח מעידה על נזק לכליות.

**מהי שכיחות התופעה?**

בכ- 1-2% מכלל ההריונות הנורמאליים ניתן יהיה לראות הידרונפרוזיס בבדיקת אולטרסאונד בשבוע 20. הרחוב התקין של אגני הכליות הוא עד 3-4 מ"מ. הרחבה ניכרת היא רחוב אגני הכליות מעל 10 מ"מ. חשוב לציין כי ממצא זה שכיח יותר ופחות משמעותי בעוברים ממין זכר.

**באיזה אופן משפיע הידרונפרוזיס על העובר?**

לרב אין השפעה על העובר כאשר זהו הממצא היחידי הנצפה בבדיקת האולטרסאונד. במרבית המקרים עודף הנוזל (שתן העובר) נעלם מעצמו במהלך החודשיים הבאים. במידה והנוזל אינו ניעלם עד ללידה, מומלץ להמשיך מעקב על ידי רופא ילדים על מנת לוודא שהכליות מתפקדות היטב.

**האם אצטרך לעבור בדיקות נוספות?**

מומלץ לבצע המשך מעקב בשלבים מתקדמים יותר של ההיריון, סביב שבוע 32, על מנת לוודא שהנוזל נעלם. לעתים הנוזל לא נעלם או אף מצטבר עוד. דבר זה מרמז על הפרעה בניקוז הכליות לדרכי השתן התחתונות יותר. במצב זה, ובייחוד אם מתעורר חשד כלשהו במראה הכליה בבדיקה, יש להמשיך במעקב צמוד. בדרך כלל יומלץ לבצע בירור גנטי של העובר על ידי בדיקה חודרנית (כמו דיקור מי שפיר). בנוסף נדרש מעקב לאחר הלידה בכדי להשלים את הבירור ולעקוב אחר התפקוד הכילייתי.

**מה המשמעות של הרחבת אגני כליה קלה עם ממצאים נוספים בבדיקה?**

כאשר בבדיקה מקיפה של העובר נצפים גם ממצאים נוספים מתעורר החשד להפרעה בכרומוסומים של העובר, לדוגמה תסמונת דאון. לאור זאת, או כאשר גיל האישה מבוגר, מומלץ לבצע בירור כרומוסומלי על מנת לשלול תסמונת דאון ותסמונות כרומוסומליות אחרות.

**חשוב לזכור: במרבית המקרים הרחבה קלה של אגני הכליה כממצא יחיד בבדיקה אינו משפיע על העובר ו/או דורש המשך בירור.**

