

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: -

Возраст: 0

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадеркина Виктория Анатольевна

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 22.07.2009 10:29:00

формирования заключения врача: 22.07.2009 11:17:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/101358/answer/101359>



Заключение врача

Уважаемая Галина!

1. ПСА (PSA) – это опухолевый маркер, простатспецифический антиген, он важен при распознавании ранних стадий рака простаты, в оценке распространенности процесса, прогнозировании, реакции опухоли на проводимую терапию. Имеет значение не только сам показатель PSA, а отношение общего к свободному PSA, возраст пациента, скорость нарастания PSA, плотность PSA и связь с объемом предстательной железы и т. д. Уровни простатспецифического антигена могут искажаться и обнаруживаться в повышенных количествах при хроническом простатите, выраженной гиперплазии простаты, после массажа простаты, после полового сношения, после пункционной биопсии, после цистоскопии. Исходя из вышесказанного, об уровне PSA может судить (на основании многих факторов) только врач уролог. Норма PSA 0-4 нг/мл.

2. Учитывая постоянно повышенный уровень ПСА, у Вашего мужа есть риск наличия рака предстательной железы. Рост его уровня более 20 нг/мл говорит о высокой вероятности метастатического распространения опухоли. Ему надо в обязательном порядке обратиться к онкоурологу для выполнения осмотра (пальцевого ректального исследования), ТРУЗИ простаты и главное - мультифокальной биопсии предстательной железы под УЗИ-контролем.

3. Если по результатам биопсии диагноз рака простаты подтвердится, то потребуется дообследования для исключения метастазов - остеосцинтиграфия, МРТ или КТ.

Обследование обязательно! Ситуация серьезная.

Удачи.