

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Елена

Возраст: 20

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 29.11.2003 12:00:00

формирования заключения врача: 29.11.2003 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/1056/answer/1057>



Заключение врача

Уважаемая Елена! В подобном случае аденому предстательной железы оперировать можно и нужно, т. к. именно аденома и наличие хронической инфекции и является причиной вышеназванных расстройств. Пока у Вашего отца имеется эпицистостома (трубка, вставленная через переднюю брюшную стенку), полной санации (т. е. излечения существующей инфекции) добиться очень трудно. Поэтому удалять аденому можно даже на таком исходном фоне. Если эпицистостома находится в мочевом пузыре дольше 1 года, то оперировать и добиться хороших результатов очень трудно, т. к. к этому времени формируется микроцист (маленький мочевой пузырь). Из методов удаления аденомы предстательной железы я бы рекомендовал Вам трансуретральную резекцию аденомы - т. е. через мочеиспускательный канал, без разреза передней брюшной стенки. Эта операция более щадящая, легче переносится больными (кстати, контингент больных именно такого же возраста от 60 до 85 лет), длится 30-40 минут. Наркоз при этой операции - спинномозговая (или перидуральная) анестезия, такое обезболивание применяется именно у ослабленных пожилых пациентов, которые с трудом переносят общую анестезию. Перед операцией Вашего отца обязательно осмотрит анестезиолог, который решит - какой вид анестезии наиболее применим в данном случае. Так что Ваша проблема вполне решаема, обратитесь в крупный урологический Центр или Краевую (областную) больницы. Если будут ещё вопросы, пишите, буду рад помочь.