

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Элла

Возраст: 20

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 26.01.2004 12:00:00

формирования заключения врача: 26.01.2004 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/1844/answer/1845>



Заключение врача

Здравствуйте Элла! Скорее всего в вашем случае речь идет о так называемом ложном рецидиве после трансуретральной резекции аденомы простаты. Дело в том, что методикой ТУР допускается частичная резекция (удаление) аденоматозной ткани (субтотальная ТУР). Это может быть оправдано опухолью больших размеров, состоянием пациента (заболевания сердца, сосудов, легких и др.), когда длительная (радикальная, полная) операция может сопровождаться большим риском для здоровья. Если у Вашего отца есть жалобы, по данным УЗИ в мочевом пузыре остается моча после мочеиспускания, есть отклонения со стороны мочевыводящей системы (камни пузыря, воспаление) – в общем, если есть признаки нарушения оттока мочи из-за препятствия в простате, и если позволяет состояние Вашего отца, то лучше всего выполнить повторную трансуретральную резекцию аденомы простаты. В противном случае можно обойтись консервативным (медикаментозным) лечением под контролем уролога по месту жительства. Из клиник я могу Вам рекомендовать обратиться в город Ростов-на-Дону в Ростовский Государственный Медицинский университет на кафедру урологии, зав. кафедрой урологии профессор Коган Михаил Иосифович (пер. Нахичеванский 29, РостГМУ, e-mail (Коган Михаил Иосифович): dept_kogan@mail.ru, e-mail (Белоусов Игорь Иванович): belrost_dept@mail.ru). Эта кафедра и её клиники отличаются передовыми технологиями в лечении различной сложности урологической и андрологической патологии. Можете при обращении сослаться на информацию с нашего сайта UroWeb.ru. Удачи Вам и Вашему отцу!