

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Иван

Возраст: 70

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадеркина Виктория Анатольевна

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 04.12.2010 09:28:10

формирования заключения врача: 05.12.2010 14:45:20

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/192182/answer/194619>



Заключение врача

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, гиперплазии простаты, после массажа простаты, после полового сношения, после пункционной биопсии, после цистоскопии, ТРУЗИ, после пальцевого ректального осмотра. Поэтому все эти манипуляции надо исключить за неделю до сдачи анализа крови на ПСА. Исходя из вышесказанного, об уровне PSA может судить (на основании многих факторов) только врач уролог, а не терапевт, и тем более, никак не отговаривать от необходимых процедур (кстати, кто будет нести ответственность, если "пропустят" рак? - спросите терапевта). Норма PSA 0-4 нг/мл. Если ПСА будет выше 4 нг/мл, то Вам показана мультифокальная биопсия предстательной железы под УЗИ-контролем.