

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: олег

Возраст: 37

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 24.06.2024 18:43:14

формирования заключения врача: 25.06.2024 07:15:20

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/316203/answer/316208>



Заключение врача

Я изучил Ваши данные. Ниже мое заключение.

- 1. Жалобы:** Пациент предъявляет жалобы на атрофию/гипотрофию левого яичка (объем 3 см³) после операции по удалению варикоцеле третьей степени с обеих сторон. Отмечает периодические боли в атрофированном яичке. Интересуется необходимостью удаления атрофированного яичка и выработкой тестостерона в нем.
- 2. Анамнез заболевания:** Пациент был диагностирован с двусторонним варикоцеле третьей степени. Проведена операция по устранению варикоцеле. По результатам выписки, признаки атрофии левого яичка были подтверждены. На момент выписки, левое яичко имело объем 3 см³, правое яичко – 10 см³. Боли в левом яичке сохраняются.
- 3. Анамнез жизни:** Пациент значимых заболеваний и операций в анамнезе, кроме вышеуказанного варикоцеле, не упоминает. Другие факторы, такие как травмы, инфекции или другие урологические проблемы, не были отмечены.
- 4. Интерпретация представленных данных:** Атрофия яичка после операции на варикоцеле может быть связана с нарушением кровообращения и питания яичка, что приводит к его уменьшению в размере и функциональной активности. В таком состоянии выработка тестостерона в атрофированном яичке значительно снижена или отсутствует.
- 5. Заключение:** С учетом атрофии левого яичка и наличия болевого синдрома, необходимо рассмотреть несколько аспектов: влияние гипотрофии на общую функцию эндокринной системы (выработка тестостерона), потенциал для болевого синдрома, а также психологические и косметические факторы.
- 6. Рекомендации:**
 - 1. Обследование гормонального фона:** Провести анализы крови на уровень тестостерона, лютеинизирующего гормона (ЛГ) и фолликулостимулирующего гормона (ФСГ), чтобы оценить функцию оставшегося яичка и эндокринную активность.
 - 2. Консультация эндокринолога:** При необходимости обратиться к эндокринологу для оценки необходимости гормональной заместительной терапии.
 - 3. Оценка болевого синдрома:** Очная консультация с урологом для определения причины болей и обсуждения возможных вариантов лечения.
 - 4. Хирургическое вмешательство:** Удаление гипотрофированного яичка (орхидэктомия) может быть рекомендовано в случае постоянного болевого синдрома, косметических или психологических причин, или если существует риск онкологической трансформации. Это решение следует принимать во время очной консультации с лечащим урологом. Обратитесь за дальнейшими очными консультациями к Вашему лечащему урологу.