

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Александр

**Возраст:** 84

**Пол:** Мужской

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 22.07.2024 22:41:24

**формирования заключения врача:** 23.07.2024 08:53:03

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/316417/answer/316421>



## Заключение врача

Я изучил Ваши данные. Ниже мое заключение. Жалобы: Пациент, 83 года, жалуется на увеличение мошонки и выраженные затруднения с передвижением. Отмечает резкое увеличение уровня ПСА за последний год. Анамнез заболевания: Пациент болен раком простаты на протяжении 10 лет. В последние 12 месяцев наблюдается значительное ухудшение состояния: резкий рост уровня простат-специфического антигена (ПСА) (об уровне ПСА не упоминается), что может свидетельствовать о прогрессировании заболевания. Также пациент сообщает о значительном увеличении мошонки. Анамнез жизни: Пациент ведет малоподвижный образ жизни из-за ухудшения состояния. Информация о других сопутствующих заболеваниях не предоставлена. Интерпретация представленных данных: Учитывая анамнез и текущие жалобы, увеличение мошонки у пациента может быть связано с несколькими причинами: • Прогрессирование рака простаты: Метастазы в лимфатические узлы могут вызывать обструкцию лимфатических сосудов, что ведет к лимфедеме мошонки. • Гидроцеле: Ввиду возраста и онкологического анамнеза возможно развитие гидроцеле (скопление жидкости в оболочках яичка. • Орхоэпидидимит: Воспаление яичка и/или его придатка также может приводить к увеличению мошонки. Заключение: На основании представленных данных наиболее вероятной причиной увеличения мошонки является лимфедема, связанная с прогрессированием рака простаты и метастазами в лимфатические узлы. Другие возможные причины включают гидроцеле и орхоэпидидимит, но эти диагнозы требуют дополнительной диагностики. Рекомендации: 1. Диагностика: - УЗИ мошонки для оценки состояния и определения наличия жидкости или изменений в венах. - КТ или МРТ для выявления метастазов и оценки степени распространения заболевания. - Анализы крови для оценки общего состояния и функции почек. 2. Лечение: - Очная консультация уролога и онколога для корректировки лечения рака простаты. - При подтверждении лимфедемы могут быть рекомендованы компрессионные чулки, физиотерапия и, возможно, хирургическое вмешательство (только после установки диагноза после очной консультации уролога). - Лечение гидроцеле может включать пункцию или хирургическую коррекцию (только после установки диагноза после очной консультации уролога). - В случае воспалительного процесса назначение антибактериальной терапии (только после установки диагноза после очной консультации уролога). 3. Общие рекомендации: - Поддержание умеренной физической активности в пределах возможного. - Соблюдение гигиенических процедур для предотвращения инфекций. - Обсуждение с лечащим врачом возможных методов паллиативной помощи для улучшения качества жизни. Пациенту рекомендуется обратиться к лечащему врачу, урологу или онкологу для проведения необходимых исследований и коррекции лечения.