

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Алексей

Возраст: 62

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 11.08.2024 13:59:29

формирования заключения врача: 12.08.2024 10:24:38

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/316498/answer/316503>



Заключение врача

Я изучал Ваши данные. Ниже мое заключение

Жалобы

Пациент наблюдает образование в простате в течение двух лет. Первоначально уровень ПСА был 7 нг/мл, но в последних анализах ПСА увеличился до 15 нг/мл.

Анамнез заболевания

1. Два года назад проведена биопсия, заключение которой показало доброкачественную аденому.
2. В течение двух лет уровень ПСА был стабильным на уровне 7 нг/мл.
3. Недавно уровень ПСА увеличился до 15 нг/мл, что вызвало необходимость проведения МРТ.

Анамнез жизни

Пациент - военный пенсионер, но имеет возможность приехать в Москву для дальнейших консультаций и обследований.

Интерпретация предоставленных данных

На основании предоставленного заключения МРТ:

- Простатическая железа увеличена, структура неоднородная.
- Обнаружено образование размером 5,5x5,4x4,8 см, которое вызывает подозрение на злокачественный процесс.
- Присутствуют признаки инфильтрации в окружающие ткани, что может свидетельствовать о прогрессировании заболевания.
- Участки структурных изменений 5 категории по pi-rads (высокая вероятность РПЖ)

Заключение

Учитывая значительное увеличение уровня ПСА и результаты МРТ, существует высокая вероятность злокачественного процесса. Однако для точного диагноза необходимы дополнительные исследования.

Рекомендации

- 1. Повторная биопсия:** Необходимо провести повторную биопсию простаты для подтверждения или исключения злокачественного процесса.
- 2. Консультация онкоуролога:** Рекомендуются очная консультация с онкоурологом для оценки состояния и планирования дальнейшего лечения.
- 3. Дополнительные исследования:**
 - Остеосцинтиграфия костей скелета
 - ПЭТ-КТ для оценки распространенности процесса (после консультации с онкоурологом)
 - Лабораторные анализы крови, включая общий анализ крови и биохимию