

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Владимир

Возраст: 34

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 28.08.2024 13:07:53

формирования заключения врача: 29.08.2024 08:28:29

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/316591/answer/316595>



Заключение врача

Я изучил Ваши данные. Ниже мое заключение

Жалобы

Пациент жалуется на наличие диффузных изменений в предстательной железе, выявленных при ультразвуковом исследовании. Специфические симптомы, такие как боль, затрудненное мочеиспускание или другие урологические проблемы, не указаны.

Анамнез заболевания

Пациент прошел ультразвуковое исследование предстательной железы, результаты которого показали объем железы 31,3 см³, размеры 41x45x32 мм. Контуры железы ровные и четкие, форма обычная, эхогенность средняя, эхоструктура диффузно-неоднородная. Обнаружены кальцинаты по ходу уретры, аденоматозные узлы не лоцируются, перепростатические вены и предстательная часть уретры не расширены, семенные пузырьки не расширены.

Анамнез жизни

Значимых событий, не связанных с основным урологическим заболеванием, не указано.

Интерпретация предоставленных данных

Результаты ультразвукового исследования показывают **диффузные изменения в предстательной железе**, что может свидетельствовать о хроническом воспалительном процессе, таком как хронический простатит. **Кальцинаты по ходу уретры** могут быть следствием перенесенных воспалительных процессов. Отсутствие аденоматозных узлов и расширения вен и семенных пузырьков является положительным признаком, указывающим на отсутствие значительных структурных изменений и обструкции.

Заключение

На основании предоставленных данных можно предположить наличие хронического простатита или других воспалительных изменений в предстательной железе. Диагноз требует подтверждения клиническими симптомами и дополнительными исследованиями.

Рекомендации

1. Дополнительные обследования:

- **Анализ секрета предстательной железы:** микроскопия и посев на флору и

чувствительность к антибиотикам. - **Анализ на инфекции, передающиеся половым путем (ИППП)** методом ПЦР (соскоб из уретры).

- **Урофлоуметрия**

- **Анкета IPSS** (International Prostate Symptom Score): Это анкета, которая помогает оценить степень симптомов нижних мочевых путей и их влияние на качество жизни. Она включает вопросы о частоте мочеиспускания, ночных позывах, слабом потоке мочи и других симптомах. Заполнение этой анкеты поможет более точно оценить ваши жалобы и выбрать оптимальную тактику лечения.

- **ПСА**

2. Образ жизни и общие рекомендации:

- Регулярная физическая активность.
- Избегание переохлаждения и стрессов.
- Сбалансированное питание с исключением острой и жирной пищи.

3. Повторная консультация уролога:

- После проведения дополнительных обследований и получения результатов, необходимо повторно обратиться к урологу для уточнения диагноза и выбора оптимальной тактики лечения.