

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Юрий Иванович

**Возраст:** 98

**Пол:** Мужской

### Врач:

**ФИО:** Шадеркина Виктория Анатольевна

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 24.04.2008 15:23:21

**формирования заключения врача:** 25.04.2008 15:56:47

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/32519/answer/32520>



## Заключение врача

Уважаемый Юрий Иванович! 1. Мое мнение - максимальную андрогенную блокаду (касодекс и диферелин) необходимо продолжить еще на 3 месяца, обязательно вместе с ПСА надо сдавать кровь на тестостерон. 2. Дополнительно к этому лечению надо добавить прием альфа-блокаторов и/или блокаторов 5-альфа-редуктазы, тренировать мочевой пузырь (пережимать трубку и пытаться мочиться самостоятельно). После восстановления самостоятельного мочеиспускания эпицистостому можно удалить. 3. Все это надо делать под контролем уролога/онколога по месту жительства, нив коем случае не заниматься самолечением! 4. Что касается позывов на мочеиспускание, то это происходит частично из-за наличия инородного тела в мочевом пузыре (трубки), частично из-за сопутствующего воспалительного процесса в мочевом пузыре. Если Вам нужны конкретные рекомендации, можете обратиться на наш платный сервис "ННС-помощь уролога дома" <http://www.hhc.uroweb.ru/>. С уважением.