

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Юрий

Возраст: 52

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 04.08.2006 23:37:59

формирования заключения врача: 09.08.2006 14:04:47

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/54101/answer/54102>



Заключение врача

По порядку. 1. Хр. холецистит с нарушением оттока желчи, гастрит и иная хроническая патология кишечника может вызывать болевой синдром. Вполне возможно, что имеет место спаечная болезнь кишечника или еще какой-то патологический процесс с органами брюшной полости, но это находится в компетенции хирурга. Кстати, исключена ли правосторонняя прямая и косая паховая грыжа? 2. Мочекаменная болезнь, если нарушен отток мочи из почки, также может дать боли. Но с учетом давности болезни – уже были бы серьезные изменения в органе, а их, как я понял, нет, иначе бы их выявили на КТ. Для патологии предстательной железы локализация боли не характерна. Возможна патология мочевого пузыря. Для исключения достаточно выполнить УЗИ мочевого пузыря, простаты, измерить с помощью УЗИ объем остаточной мочи, выполнить ОАК и ОАМ, бактериологический анализ мочи. Есть еще один вариант болевого синдрома, когда причины уже нет, а боль остается, по типу фантомных болей. Но об этом варианте можно думать тогда, когда исключены все причины для болевого синдрома, связанные с повреждением органов. Результаты обследования можете прислать мне. Не забудьте указать суть первичной консультации.