

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Михаил

**Возраст:** 20

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 30.10.2004 21:52:06

**формирования заключения врача:** 01.11.2004 15:38:00

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/6070/answer/6071>



## Заключение врача

Уважаемый Михаил! Во-первых, не отчаивайтесь. Дождитесь анализа на урогенитальные инфекции, т. к. ее присутствие (или отсутствие) играет большую роль как в диагностике, так и в дальнейшей тактике. Цитологическое исследование проводится с целью выяснить морфологию простатического эпителия (возможно, что врача насторожило присутствие в мазке большого количества переходного эпителия), по этому можно судить об уровне гормонального фона. Единственное, что не в пределах нормы в секрете простаты - «обрывки гнойного ... уретры» (?), хотя мне трудно судить заочно. Количество лейкоцитов в пределах нормы, небольшое количество лецитиновых зерен говорит о давности хронического воспалительного процесса в простате. Так что Ваши дальнейшие действия заключаются в том, чтобы дождаться результата анализа на урогенитальную инфекцию, все-таки сделать цитологию секрета простаты, можно рекомендовать 3-хстаканную пробу мочи, контроль PSA и УЗИ (1 раз в год). Пишите, если будут еще вопросы.