

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Марина Ильинична

Возраст: 21

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 21.10.2003 12:00:00

формирования заключения врача: 21.10.2003 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/640/answer/641>



Заключение врача

Уважаемая Мария Ильинична! Вероятнее всего аденома растет в так называемом треугольнике Лъето, и располагается так, что закрывает просвет мочеточников, препятствуя таким образом оттоку мочи. Скорее всего, развился блок почки, в результате которого она прекратила свои функции. Вторая почка не справляется с возросшей нагрузкой, поэтому в крови увеличивается количество азотистых шлаков (креатинин, мочевины, остаточный азот). Если не «разгрузить» оставшуюся почку, то количество этих шлаков будет нарастать. «Разгрузить» её можно лишь ЧПНС - чрезкожной пункционной нефростомией. Эта процедура проводится под контролем УЗИ, в почечную лоханку устанавливается тонкий катетер, через который будет оттекать моча. Постепенно уровень креатинина, мочевины, остаточного азота будет снижаться, и после этого можно будет проводить аденомэктомию. Лучше в данной ситуации сделать ТУР - трансуретральную резекцию аденомы (удалить аденому простаты с помощью специальной аппаратуры через мочеиспускательный канал, т.е. без разреза передней брюшной стенки). Эта операция в настоящее время является «золотым стандартом». Переносится она гораздо легче, и часто применяется именно у таких ослабленных больных. Такие операции делаются практически во всех крупных городах в урологических отделениях краевых, областных больниц, либо в урологических Центрах. С уважением.