

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Tatjana

**Возраст:** 20

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 03.12.2004 02:18:36

**формирования заключения врача:** 05.12.2004 19:18:26

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/6586/answer/6587>



## Заключение врача

Уважаемая Tatjana! Интерстициальная брахитерапия - это относительно новый метод лечения больных, страдающих раком простаты. Относительно - потому, что за рубежом этот метод применяется почти 10 лет, а первые попытки введения радиоактивных имплантантов в ткань предстательной железы осуществлялись в 1910-1914-1917 годах. Цель брахитерапии - точно подобранной дозой радиации осуществить влияние на нужный орган (простату), оставив окружающие ткани неповрежденными. Было бы неправильно рекомендовать или не рекомендовать этот вид терапии Вам виртуально (заочно). Такие решения принимаются исключительно лечащим врачом, исключительно индивидуально, т. к. брахитерапия (как и все остальные методы) имеет свои показания и противопоказания. При неправильном подборе пациентов эффективность метода снижается. Брахитерапия применяется у пациентов с небольшим объемом простаты (40-50 куб. см.), стадии рака простаты T1 и T2 (без инвазии капсулы, локализованная опухоль), уровень ПСА 10-20 нг/мл, урофлоуметрия более 15 мл/с, объем остаточной мочи не более 50 мл, желательное отсутствие в анамнезе ТУР (трансуретральной резекции простаты). Возраст не имеет значения, но надбо учитывать предполагаемый срок жизни от 5 лет. Применяются радиоактивный йод и палладий, капсулы (или как их еще называют - зерна) действует в течение года. Преимущества брахитерапии: малоинвазивность (по сравнению с радикальной простатэктомией), минимальная потеря крови, небольшие побочные осложнения, однократность вмешательства, короткое время пребывания в стационаре, соматически тяжелые пациенты (тяжелая сопутствующая патология), высокий процент сохранения потенции (!). К сожалению, не могу ответить на главный вопрос - о стоимости, у меня нет таких данных. Вы можете узнать в Российском онкологическом научном центре им. Н. Н. Блохина (обратиться к профессору Б. П. Матвееву), г. Ростов-на-Дону в Ростовский Государственный Медицинский университет на кафедру урологии, зав. кафедрой урологии профессор Коган Михаил Иосифович (пер. Нахичеванский 29, РостГМУ, e-mail (Коган Михаил Иосифович): dept\_kogan@mail.ru. Пишите, всегда буду рад Вам помочь. Сообщите дальнейшее развитие событий, пожалуйста. С уважением.