

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Ольга

**Возраст:** 50

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадеркина Виктория Анатольевна

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 15.02.2009 19:56:32

**формирования заключения врача:** 16.02.2009 11:36:33

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/77050/answer/77051>



## Заключение врача

Уважаемая Ольга! 1. Данный рост ангиомиолипомы не может считаться быстрым, но точные размеры надо считать не по УЗИ, а по данным компьютерной томографии или МРТ. 2. Лечение этого вида опухолей остается дискуссионным. Большинство врачей считают, что при опухолях менее 3 см, имеющих медленный рост (0-5 мм за 2-5 лет) показано наблюдение с выполнением повторных обследований через 6-12 месяцев. При быстром росте - только оперативное лечение. Из оперативных методов (малоинвазивных) можно выделить эмболизацию - медикаментозная «закупорка» сосудов, питающих опухоль, в результате чего опухоль не получает питания и регрессирует (подвергается обратному развитию). Если опухоль более 3 см, но подтверждена ее доброкачественность - то показана органосохраняющая операция - резекция почки. Если есть признаки озлокачествления опухоли или с осложнениями опухоли (внутриопухолевое кровоизлияние, спонтанный разрыв опухоли и т. д.), то показана радикальная нефрэктомия (удаление почки). 3. Можете обратиться на очный прием к специалистам урологам (Москва), предварительно созвонитесь по телефону "горячей линии" 8(905)74-32-833. Удачи.