

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 дискутабельным. 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). З. Можете обратиться на очный прием к специалистам урологам (Москва), предварительно созвонитесь по телефону "горячей линии" 8(905)74-32-833. Удачи.