

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Моис

**Возраст:** 20

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 07.02.2005 13:48:48

**формирования заключения врача:** 07.02.2005 21:26:46

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://03uro.ru/consultations/question/7718/answer/7719>



## Заключение врача

Уважаемый Моис! Если нет признаков инфравезикальной обструкции (т. е. нарушения оттока мочи из-за препятствия, расположенного ниже мочевого пузыря), то необходимо просто наблюдение (УЗИ 1 раз в год). Признаками являются: вялая и прерывистая струя мочи, необходимость натуживаться при мочеиспускании, удлинение времени мочеиспускания, учащенное мочеиспускание, ночное мочеиспускание (более 2 раз), большое количество остаточной мочи (более 40-80 мл) при УЗИ-обследовании и т.д. Сдайте также кровь на PSA (простатспецифический антиген - маркер на злокачественные процессы в простате). Этот анализ необходимо делать всем мужчинам с признаками гипертрофии предстательной железы (т. е. аденомой). Если же эти признаки (или признак) есть, то можно рекомендовать применение альфа-адреноблокаторов (кардура, омник). Аденому они не уберут, но уменьшат симптомы, т. е. повысят качество жизни. С уважением.