

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Дмитрий

Возраст: 21

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 09.11.2003 12:00:00

формирования заключения врача: 09.11.2003 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/814/answer/815>



Заключение врача

Уважаемый Дмитрий! В Вашем случае действительно имеет место доброкачественная гиперплазия предстательной железы. Для уточнения диагноза Вам необходимо дообследоваться - УЗИ ректальным датчиком (наиболее информативный способ) предстательной железы с определением количества остаточной мочи; PSA - простатспецифический антиген (маркер на опухолевые заболевания простаты); урофлоуметрию (измерение скорости потока мочи), уретроцистографию (через уретру в мочевой пузырь вводится контрастное вещество и делаются рентгеновские снимки). Последнее исследование необходимо для диагностики возможных стриктур (сужений) уретры, которые могли развиться после длительно текущего простатита. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы вовсе не исключает наличие инфекции, возможно, что проведенное противовоспалительное лечение окажет положительный эффект. Но, без устранения аденомы, эффект будет неполным. Действительно, для Вас наилучшим способом будет трансуретральная резекция аденомы простаты (через канал, без нарушения целостности передней брюшной стенки производится удаление ткани аденомы). Если ещё будут вопросы, пишите.