

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Serge

Возраст: 52

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадеркина Виктория Анатольевна

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 07.06.2009 01:13:00

формирования заключения врача: 07.06.2009 09:06:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/94815/answer/94816>



Заключение врача

Уважаемый Serge!

1. При стадии T3 и наличии уретерогидронефроза ТУР опухоли мочевого пузыря вряд ли будет эффективна, и вряд ли лечение ограничится только этой процедурой. Уретерогидронефроз при [раке мочевого пузыря](#) возникает при обструкции опухолью устья мочеточника или при инвазии устья мочеточника.

2. Внутрипузырная химиотерапия и иммунотерапия (BCG) будет неэффективна, она назначается при поверхностном раке мочевого пузыря. T3 - характеризуется поражением не только стенки мочевого пузыря, но и распространением опухоли в жировую ткань вокруг мочевого пузыря. Судя по Вашему диагнозу, не оценены лимфоузлы - стоит Nx. Для уточнения необходимо выполнить КТ малого таза или МРТ.

3. Разрешения требует и уретерогидронефроз слева - наложения нефростомы (чрезкожной, пункционной). Это необходимо, чтобы сохранить функцию левой почки, предотвратить вероятность развития острого обструктивного пиелонефрита и связанных с ним осложнений.

4. Вероятнее всего, в Вашем случае будет предложена цистэктомия, химиотерапия, лучевая терапия.

С уважением.