

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Евгений

Возраст: 21

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 25.11.2003 12:00:00

формирования заключения врача: 25.11.2003 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://03uro.ru/consultations/question/984/answer/985>



Заключение врача

Уважаемый Евгений! У лиц мужского пола старше 50 лет чаще встречается не хронический простатит (воспаление предстательной железы), а аденома предстательной железы (доброкачественная гиперплазия предстательной железы – т. е. доброкачественная опухоль). В таком случае, действительно, консервативные методы лечения малоэффективны. Иногда встречается сочетание хронического простатита и доброкачественной гиперплазии предстательной железы. В таком случае сначала можно провести лечение хронического простатита (иммуностимулирующее, антибактериальное, противовоспалительное, общеукрепляющее), а потом – лечение аденомы. Единственными препаратами в устранении симптомов аденомы простаты являются альфа-1-адреноблокаторы (омник, тонокардин, кардура и др.). Но Вам, Евгений, сначала надо уточнить диагноз: сделать УЗИ мочевого пузыря, предстательной железы с определением количества остаточной мочи (лучше сделать ТРУЗИ – трансректально, т.е. через прямую кишку); сдать кровь на PSA (простатспецифический антиген – маркер на опухолевые заболевания простаты); общий анализ мочи; сок простаты. В настоящее время «золотым стандартом» хирургического лечения аденомы предстательной железы является трансуретральная резекция. Эта операция проводится под общим обезболиванием, без разреза передней брюшной стенки. Через мочеиспускательный канал специальным инструментом производится удаление ткани аденомы. Нахождение в больнице – 5-7 дней, с последующим наблюдением у уролога поликлиники. Операция переносится гораздо легче, чем открытая аденомэктомия (удаление аденомы через разрез передней брюшной стенки). Если будут ещё вопросы, пишите, буду рад ответить. С уважением.