Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Олег Петрович

Возраст: 21

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 01.12.2003 12:00:00

формирования заключения врача: 01.12.2003 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/1084/answer/1085

Москва, 2025

Заключение врача

Уважаемый Олег Петрович! Описанные Вами симптомы (периодически кровотечение возобновляется, очень частые позывы к мочеиспусканию (через 15-20 минут), моча со сгустками слизи и крови и, главное, ее донимают боли (рези) внизу живота и в мочеточниках) обусловлены наличием злокачественной опухоли мочевого пузыря. Дело в том, что рентгентерапия при раке мочевого пузыря носит паллиативный (нерадикальный) характер. После такого лечения опухоль «увядает», но все же остается. Радикальным методом лечения всех опухолей мочевого пузыря является оперативный. Состояние здоровья Вашей матери не позволил его выполнить. То, что Вы сейчас делаете (гемостатики, обезболивающие препараты) – это симптоматическое лечение. Я думаю, в Вашем случае такое лечение, увы, оправдано. В случае кровотечения Вы правильно применяете этамзилат (дицинон), он останавливает кровотечение, но от опухоли не избавляет. При болях также целесообразно принимать перечисленные Вами препараты. Могу лишь добавить, что можно применять трамал, трамадол (сильные ненаркотические анальгетики). К сожалению, в случае прогрессирования заболевания, выраженного болевого синдрома, все же приходится использовать наркотики. В такой ситуации я ещё использую внутрипузырную химиотерапию – через катетер в мочевой пузырь вводится доксорубицин, цисплатин и др. С уважением.