

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** ирина

**Возраст:** 88

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадеркина Виктория Анатольевна

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 04.12.2006 18:28:08

**формирования заключения врача:** 06.12.2006 07:46:44

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://www.03uro.ru/consultations/question/20614/answer/20615>



## Заключение врача

Уважаемая Ирина! Ангиомиолипома – доброкачественная опухоль почки, которая чаще всего встречается у женщин. Доброкачественные опухоли часто протекают абсолютно бессимптомно, и являются случайной находкой при проведении разного рода исследований. Для подтверждения диагноза необходимо иметь результаты следующих обследований: УЗИ, экскреторная урография и компьютерная томография. В неясных случаях – магнитно-резонансное и ангиографическое исследование (сосудов опухоли). Решающее значение в диагностике ангиомиолипомы имеет тонкоигольчатая биопсия опухоли или интраоперационное (т. е. во время операции) срочное исследование гистологического материала. Если у Вас проведены УЗИ, КТ, биопсия под УЗИ-контролем и по результатам этих исследований морфологически подтверждена доброкачественность опухоли и отсутствие в ней очагов малигнизации (озлокачествления), то прогноз достаточно благоприятный. Лечение этого вида опухолей остается дискуссионным. Большинство врачей считают, что при опухолях менее 3 см, имеющих медленный рост (0-5 мм за 2-5 лет) показано наблюдение с выполнением повторных обследований через 6-12 месяцев. При быстром росте – только оперативное лечение. Из оперативных методов (малоинвазивных) можно выделить эмболизацию – «закупорка» сосудов, питающих опухоль, в результате чего опухоль не получает питания и регрессирует (подвергается обратному развитию). Если опухоль более 3 см, но подтверждена ее доброкачественность – то показана органосохраняющая операция – резекция почки (но, учитывая Ваш возраст, возможно наблюдение). Если есть признаки озлокачествления опухоли или с осложнениями опухоли (внутриопухолевое кровоизлияние, спонтанный разрыв опухоли и т. д.), то показана радикальная нефрэктомия (удаление почки). Никаких трав или «народных» методов, применяющихся для профилактики и лечения ангиомиолипомы не существует. С уважением.