Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Николай

Возраст: 54

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 12.07.2024 14:28:49

формирования заключения врача: 12.07.2024 14:43:14

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/316360/answer/316361

Заключение врача

Я изучил представленными Вами данные. Ниже мое заключение. Жалобы Пациент сообщает об увеличении простаты по результатам УЗИ брюшной полости и предоставляет результаты анализа ПСА. Анамнез заболевания Пациент обратился к врачу с целью проведения ультразвукового исследования (УЗИ) брюшной полости, где было обнаружено увеличение предстательной железы. Врач рекомендовал сдать анализ на простатспецифический антиген (ПСА). Пациент сдал анализ, и результаты следующие: общий ПСА - 2.35 нг/мл, свободный ПСА - 0.249 нг/мл, соотношение свободного ПСА к общему ПСА - 10.6%. Анамнез жизни Информация о значимых событиях в жизни пациента не предоставлена. Интерпретация предоставленных данных 1. Общий ПСА (2.35 нг/мл): Уровень общего ПСА в пределах нормы для мужчин 53 лет. Обычно верхняя граница нормы для данного возраста составляет около 3-4 нг/мл, но это может варьироваться в зависимости от лаборатории. 2. Свободный ПСА (0.249 нг/мл): Абсолютное значение свободного ПСА само по себе менее значимо, чем его соотношение к общему ПСА. 3. Соотношение свободного ПСА к общему ПСА (10.6%): Это соотношение часто используется для уточнения риска рака предстательной железы. Значения ниже 10-15% могут указывать на повышенный риск наличия злокачественного процесса, требующий более внимательного наблюдения и, возможно, дополнительного обследования. Заключение Увеличение простаты может быть связано с доброкачественной гиперплазией предстательной железы (ДГПЖ), которая распространена у мужчин старше 50 лет. Однако соотношение свободного ПСА к общему ПСА в 10.6% требует дополнительного внимания, так как оно находится в пограничной зоне, что может указывать на повышенный риск рака предстательной железы. Рекомендации 1. Урофлоуметрия: В первую очередь рекомендуется провести урофлоуметрию для оценки степени нарушения мочеиспускания. Это поможет определить необходимость и направление консервативной терапии. 2. Анкета IPSS: Рекомендуется заполнить Международную шкалу симптомов простаты (IPSS) для более точной оценки выраженности симптомов нарушения мочеиспускания. 3. Консервативная терапия: В зависимости от результатов урофлоуметрии и анкеты IPSS, возможно назначение медикаментозного лечения для улучшения функции мочеиспускания. 4. Мониторинг симптомов: Обратить внимание на любые симптомы, такие как проблемы с мочеиспусканием, боль или дискомфорт в области таза, и сообщать о них врачу. 5. Повторное обследование: Рекомендуется периодически повторять анализ ПСА для динамического наблюдения за состоянием простаты. 6. Образ жизни: Поддержание здорового образа жизни, включая регулярные физические упражнения, сбалансированное питание и отказ от курения, может положительно сказаться на общем состоянии здоровья и снижении риска прогрессирования заболеваний предстательной железы.