

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Михаил

Возраст: 59

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 29.08.2024 03:37:52

формирования заключения врача: 29.08.2024 08:59:05

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://www.03uro.ru/consultations/question/316594/answer/316598>



Заключение врача

Я изучил Ваши данные. Ниже мое заключение

Жалобы

Пациент жалуется на **отек мошонки** и **повышение температуры** после курса лучевой терапии, проведенного шесть лет назад.

Анамнез заболевания

1. **Диагноз:** Шесть лет назад был диагностирован рак простаты T3b1M0 (возможно имелось ввиду T3bN1M0).
2. **Лечение:** Проведена простатэктомия, после которой был курс лучевой терапии (70 Гр).
3. **Состояние после лечения:** После операции состояние было нормальным, однако после лучевой терапии начался отек мошонки.
4. **Диагностика:** По результатам МРТ с контрастом рецидива рака нет.

Анамнез жизни

Значимых событий, не связанных с основным урологическим заболеванием, не указано.

Интерпретация предоставленных данных

Отек мошонки и повышение температуры после лучевой терапии могут быть связаны с несколькими факторами:

1. **Лучевой фиброз:** Лучевая терапия может вызвать фиброз тканей, что приводит к нарушению лимфооттока и отеку.
2. **Инфекция:** Повышение температуры может указывать на инфекционный процесс.
3. **Лимфедема:** Нарушение лимфооттока после лучевой терапии может привести к лимфедеме мошонки.

Заключение

На основании предоставленных данных наиболее вероятными причинами отека мошонки и повышения температуры являются **лучевой фиброз** и возможная **инфекция**. Рецидив рака исключен по результатам МРТ, но требует контроль и регулярно оценки.

Рекомендации

1. Обследования:

- **УЗИ мошонки** для оценки состояния тканей и исключения гидроцеле или других патологических изменений.
- **Общий анализ крови и С-реактивный белок** для выявления признаков воспаления или инфекции.
- **Бактериологический посев мочи и крови** для выявления возможного инфекционного агента.
- **Оценка уровня ПСА** для контроля онкологического процесса и исключения рецидива рака простаты.

2. Лечение:

- При подтверждении инфекции - **антибиотикотерапия** на основании результатов посева.
- При наличии лимфедемы - **лимфодренажный методики**.
- **Противовоспалительные препараты** (например, ибупрофен) для уменьшения отека и боли.

3. Общие рекомендации:

- **Поддержка мошонки** с помощью специального белья для уменьшения отека.
- **Обильное питье** для улучшения лимфооттока.
- **Избегать длительного стояния и поднимать ноги** при отдыхе для улучшения лимфооттока.

Если симптомы сохраняются или ухудшаются, необходимо обратиться к лечащему врачу для дальнейшего обследования и коррекции терапии.