Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Владимир

Возраст: 35

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 30.08.2024 13:30:53

формирования заключения врача: 30.08.2024 13:46:25

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/316611/answer/316612

Заключение врача

Я изучил Ваши данные. Ниже мое заключение

Жалобы

Пациент жалуется на наличие диффузных изменений в предстательной железе, выявленных при ультразвуковом исследовании. Специфические симптомы, такие как боль, затрудненное мочеиспускание или другие урологические проблемы, не указаны.

Анамнез заболевания

Пациент прошел ультразвуковое исследование предстательной железы, результаты которого показали объем железы 31,3 см³, размеры 41x45x32 мм. Контуры железы ровные и четкие, форма обычная, эхогенность средняя, эхоструктура диффузно-неоднородная. Обнаружены кальцинаты по ходу уретры, аденоматозные узлы не лоцируются, перепростатические вены и предстательная часть уретры не расширены, семенные пузырьки не расширены.

Анамнез жизни

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

Интерпретация предоставленных данных

Результаты посева секрета предстательной железы показывают, что **аэробная и факультативно-анаэробная микрофлора не выявлена**. Это означает, что в биоматериале не обнаружены бактерии, которые могли бы вызвать инфекционный процесс.

Заключение

На основании предоставленных данных можно предположить, что инфекционный процесс в предстательной железе маловероятен. Диффузные изменения, выявленные на УЗИ, могут быть связаны с неинфекционными воспалительными процессами, такими как хронический абактериальный простатит или синдром хронической тазовой боли.

Рекомендации

Для завершения диагностики рекомендуется пройти весь комплекс предложенного раннее обследования.

1. **Дополнительные обследования**:

- **Анализ на инфекции, передающиеся половым путем (ИППП)** методом ПЦР (соскоб из уретры).
- **Урофлоуметрия** для оценки функции мочеиспускания.
- **Анкета IPSS** (International Prostate Symptom Score) для оценки степени симптомов нижних мочевых путей и их влияния на качество жизни.
- **ПСА (простатспецифический антиген)** для исключения онкологических процессов.

2. **Образ жизни и общие рекомендации**:

- Регулярная физическая активность.
- Избегание переохлаждения и стрессов.
- Сбалансированное питание с исключением острой и жирной пищи.

3. **Повторная консультация уролога**:

- После проведения дополнительных обследований и получения результатов, необходимо повторно обратиться к урологу для уточнения диагноза и выбора оптимальной тактики лечения.