Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Любовь

Возраст: 62

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 26.12.2024 16:01:01

формирования заключения врача: 27.12.2024 08:36:14

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/318084/answer/318086

Заключение врача

Жалобы

Пациентка предоставляет дополнительную информацию о результате анализа на простат-специфический антиген (ПСА) её мужа, который составил 4,1 нг/мл.

Анамнез заболевания

У мужа пациентки диагностирована доброкачественная гиперплазия предстательной железы (ДГПЖ) 1 степени. На последнем УЗИ было обнаружено образование в периферической зоне предстательной железы. Уровень ПСА составил 4,1 нг/мл.

Анамнез жизни

Значимых событий, не связанных с основной урологической проблемой, не указано.

Интерпретация предоставленных данных

Уровень ПСА в 4,1 нг/мл находится в пограничной зоне, так как нормальные значения ПСА для мужчин старше 60 лет обычно составляют до 4,0 нг/мл. Повышенный уровень ПСА может быть связан с доброкачественной гиперплазией предстательной железы, воспалительными процессами или другими факторами. Однако, в сочетании с обнаруженным на УЗИ образованием, это может потребовать более тщательного обследования для исключения злокачественного процесса.

Заключение

Уровень ПСА в 4,1 нг/мл в сочетании с обнаруженным образованием в периферической зоне предстательной железы может указывать на необходимость дальнейшего обследования для исключения злокачественного процесса. Однако, это не является категорическим признаком рака, и требуется комплексная оценка всех данных.

Рекомендации

1. **Повторный анализ на ПСА**: Рекомендуется повторить анализ через некоторое время, чтобы оценить динамику уровня ПСА. Это поможет определить, является ли повышение временным или стойким.

2. **Урофлоуметрия:** Это неинвазивное исследование, которое измеряет скорость потока мочи. Оно помогает оценить функцию мочевого пузыря и уретры, выявляя возможные нарушения мочеиспускания, которые могут быть связаны с гиперплазией предстательной железы.

3. **Магнитно-резонансная томография (МРТ) предстательной железы**: МРТ с контрастированием может предоставить более детальную информацию о структуре предстательной железы и выявить возможные злокачественные изменения.

4. **Биопсия предстательной железы**: Если уровень ПСА остается повышенным и МРТ выявляет подозрительные изменения, может потребоваться биопсия для точного определения природы образования.

5. **Очная консультация уролога**: Необходима для комплексной оценки состояния пациента, интерпретации результатов обследований и определения дальнейшей тактики лечения.