

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Лилия

Возраст: 37

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 04.07.2025 16:53:47

формирования заключения врача: 04.07.2025 17:56:41

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: <https://www.03uro.ru/consultations/question/321066/answer/321071>



Заключение врача

Жалобы

1. Наличие парауретральной кисты размером 1,5–2 см, визуально определяемой.
2. Жалоб на боль, дискомфорт, нарушение мочеиспускания или другие симптомы в сообщении не указано.

Анамнез заболевания

1. Диагноз парауретральной кисты установлен урологом на основании осмотра.
2. Динамика состояния, наличие изменений в размерах кисты, эпизодов воспаления или других осложнений не описаны.
3. Проведённые ранее обследования (УЗИ, анализы мочи и др.) не указаны.

Анамнез жизни

1. Возраст 37 лет, мужчина.
2. Информация о сопутствующих заболеваниях, перенесённых операциях, особенностях образа жизни и сексуальной активности не предоставлена.

Интерпретация представленных данных

1. **Парауретральная киста** — это доброкачественное образование, расположенное рядом с уретрой. Обычно формируется из-за закупорки выводных протоков парауретральных желёз.
2. Кисты небольших размеров могут длительно не вызывать симптомов и не увеличиваться, однако возможны осложнения: воспаление, нагноение, увеличение в размерах, дискомфорт при мочеиспускании или половом акте.
3. Решение об операции зависит от симптомов, динамики роста, риска осложнений и личных предпочтений пациента.

Заключение

1. В вашем случае киста визуализируется, что говорит о её относительно крупном размере (1,5–2 см).
2. Если нет выраженных жалоб и киста не увеличивается, допустимо динамическое наблюдение с регулярными осмотрами (каждые 6 месяцев).
3. Операция рекомендуется при наличии симптомов, риске осложнений, эстетическом или психологическом дискомфорте, а также по желанию пациента.

Рекомендации

1. **Если решите оперироваться:**
 - Операция по удалению парауретральной кисты обычно проводится **под местной**

анестезией (инфильтрационной), особенно при небольших поверхностных кистах. В некоторых случаях, по желанию пациента или при сложном расположении, возможен **общий (внутривенный) наркоз** или спинальная анестезия.

- Суть операции — иссечение кисты с последующим ушиванием раны. Процедура занимает 20–40 минут.
- Послеоперационный период обычно несложный, возможен небольшой дискомфорт, отёк, редко — кровотечение или инфицирование.

2. Риски и осложнения:

- Кратковременная болезненность, отёк, покраснение в области вмешательства.
- Инфицирование раны (редко, при несоблюдении гигиены).
- Рецидив кисты (в случае неполного удаления).
- Образование рубца, крайне редко — нарушение мочеиспускания.

3. Если выбираете наблюдение:

- Регулярные осмотры у уролога каждые 6 месяцев.
- Контроль размеров кисты, появление новых симптомов (боль, покраснение, выделения, нарушение мочеиспускания).
- При появлении симптомов — повторное обращение к врачу.

4. Общие советы:

- Соблюдайте интимную гигиену.
- Избегайте травмирования области промежности.
- При появлении боли, покраснения, выделений или температуры — немедленно обратитесь к врачу.

Дополнительная информация и инструкции

1. Если потребуется операция, уточните у хирурга-уролога возможность проведения процедуры под местной анестезией — это стандарт для таких вмешательств, общий наркоз требуется крайне редко.
2. Перед операцией обычно рекомендуют сдать общий анализ крови, мочи, анализы на инфекции, сделать ЭКГ.
3. Если решите наблюдать кисту — рекомендуется вести дневник симптомов, отмечать любые изменения.
4. Для получения более точных рекомендаций желательно предоставить:
 -
 - Результаты УЗИ или других обследований, если они проводились.
 - Информацию о наличии сопутствующих заболеваний, аллергий, перенесённых операций.

Важно: Дистанционно невозможно дать окончательные рекомендации по лечению, решение принимается совместно с лечащим врачом после очного осмотра и обсуждения всех рисков и преимуществ каждого варианта.