Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Михаил

Возраст: 86

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 15.07.2025 23:38:24

формирования заключения врача: 17.07.2025 09:16:01

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/322101/answer/322250

Заключение врача

Жалобы

1. Наличие цистостомы (дренаж мочевого пузыря через переднюю брюшную стенку).
2. Катетеризация мочевого пузыря уже 3,5 месяца.
3. Вопрос о возможности хирургического лечения аденомы простаты (доброкачественной гиперплазии предстательной железы) в возрасте 86–87 лет.
4. Вопрос о необходимости биопсии простаты для прохождения МСЭ (медико-социальной экспертизы).

Анамнез заболевания

1. Возраст пациента – 87 лет.
2. Длительное нарушение самостоятельного мочеиспускания, потребовавшее установку цистостомы и длительное дренирование (3,5 месяца).
3. Причина установки цистостомы, вероятно, связана с нарушением оттока мочи из-за увеличения предстательной железы (аденомы простаты), но требуется уточнение.
4. Данных о ранее проведённых обследованиях (УЗИ, анализы крови, уровень ПСА) нет.

Анамнез жизни

1. Возраст – 87 лет.
2. Данных о сопутствующих заболеваниях (сердечно-сосудистые, лёгочные, сахарный диабет, онкологические, неврологические и др.) нет.
3. Информация о переносимости наркоза, общем состоянии, двигательной активности и когнитивном статусе отсутствует.

Интерпретация представленных данных

Возраст сам по себе не является абсолютным противопоказанием для хирургического лечения аденомы простаты. В современной урологии операции (в том числе малоинвазивные) могут выполняться и в пожилом возрасте, если позволяет общее состояние пациента и нет тяжёлых сопутствующих заболеваний, делающих наркоз и вмешательство слишком рискованными.

Ключевые моменты, которые необходимо уточнить для принятия решения:

- Общее состояние здоровья и наличие хронических заболеваний (сердце, сосуды, лёгкие, почки, сахарный диабет и др.).
- Объём предстательной железы по данным УЗИ.
- Уровень простатспецифического антигена (ПСА) в крови.
- Результаты общего анализа мочи и биохимии крови.
- Причина установки цистостомы (острая задержка мочи, невозможность катетеризации, противопоказания к другим методам и т.д.).

По поводу биопсии простаты для МСЭ: Обычно биопсия проводится при подозрении на злокачественный процесс (рак простаты), если есть повышение ПСА или подозрительные участки по данным УЗИ/МРТ. Для оформления МСЭ (установления инвалидности) биопсия требуется только при необходимости подтверждения диагноза злокачественного новообразования. Если речь идёт о доброкачественной гиперплазии, биопсия не является обязательной.

Заключение

1. Возраст 87 лет не является абсолютным противопоказанием к операции по поводу аденомы простаты.
2. Решение о хирургическом лечении принимается индивидуально, с учётом общего состояния, сопутствующих заболеваний и результатов обследований.
3. Для оформления МСЭ биопсия простаты требуется только при подозрении на рак. При доброкачественной гиперплазии — не обязательна.

Рекомендации

1. **Соберите дополнительную информацию:**
   - Список всех хронических заболеваний и принимаемых препаратов.
   - Результаты УЗИ предстательной железы (объём, структура, остаточная моча).
   - Уровень ПСА в крови (если не сдавался — сдать анализ).
   - Общий анализ мочи и биохимический анализ крови.
2. **Проконсультируйтесь с урологом очно** (или дистанционно, предоставив вышеуказанные данные) для оценки операционного риска и выбора оптимальной тактики.
3. **Если есть подозрение на рак простаты** (повышенный ПСА, подозрительные участки по УЗИ) — биопсия необходима.
4. **Если речь идёт только о доброкачественной гиперплазии** — биопсия не обязательна для МСЭ.
5. **Обсудите с врачом возможность малоинвазивных методов лечения** (ТУР простаты, лазерная энуклеация и др.), которые могут быть менее травматичны для пожилых пациентов.
6. **Проконтролируйте состояние цистостомы:** регулярная смена, профилактика инфекций, наблюдение за цветом и объёмом мочи.

Дополнительная информация и инструкции

1. Подготовьте для консультации: выписки из стационара, результаты анализов, УЗИ, список лекарств, паспорт здоровья (если есть).
2. Если есть возможность — сделайте фото выписок и анализов для дистанционной консультации.
3. Ведите наблюдение за состоянием: температура, самочувствие, цвет и запах мочи, появление болей или крови в моче — при изменениях немедленно сообщайте врачу.