Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Ольга

Возраст: 20

Пол: Женский

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 25.09.2004 12:00:00

формирования заключения врача: 25.09.2004 12:00:00

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/5456/answer/5457

Заключение врача

Уважаемая Ольга! И киста, и предстательная железа заслуживают серьезного к себе отношения. Кисту однозначно надо удалять. В настоящее время применяют пункционные методы. Эта процедура проводится тонкой иглой под местным обезболиванием, либо вообще без обезболивания (по болезненности пункция равна уколу в ягодицу), под УЗИ контролем пунктируется киста, удаляется ее жидкое содержимое. Никаких консервативных препаратов, замедляющих рост кисты нет. Я рекомендую Вам регулярно наблюдаться у уролога, нефролога. Надо постоянно контролировать общий анализ крови, общий анализ мочи, УЗИ (почек, мочевого пузыря), уровень шлаков крови (креатинин, мочевина, остаточный азот), артериальное давление. Также Вам надо обратить внимание на уровень ПСА, который является онкомаркером. Если его уровень повышен, тем более в 2,5 раза, то есть возможность злокачественного процесса в простате. Обычно такие больные направляются к онкоурологу, который проводит дообследование – пункционную биопсию, после чего уточняется диагноз и принимается решение о дальнейшей тактике ведения больного. Пишите, если будут еще вопросы. Шадёркин Игорь Аркадьевич