Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Илья Аронович

Возраст: 89

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадёркин Игорь Аркадьевич

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 13.01.2009 14:12:14

формирования заключения врача: 13.01.2009 21:36:03

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/71586/answer/71594

Москва, 2025

Заключение врача

Уважаемый Илья Аронович! В Вашем случае увеличение размера предстательной железы может быть по двум причинам:

1. За счет роста рака предстательной железы.
2. За счет роста аденомы простаты.

Хотя все проведеное Вам лечение наоборот тормозит рост как аденомы простаты так и рака простаты. Но ПСА у Вас на очень приемлемом уровне 0,66, т.е. рак простаты, скорее всего, находится под контролем урологов, которые Вас лечат. Поэтому "грешить" можно именно на рост аденомы простаты.

Препараты из группы альфа-адреноблкаторы не влияют на рост размера простаты - это доказано в ряде крупных исследований. Но эти препарты улучшают отток мочи и, соответсвенно, мочеиспускание. Все перечисленные Вами препараты: дальфаз, корнам и сетегис - это препараты из группы альфа-адреноблкаторов. Таким образом они не влияют на рост предстательной железы.

Но В Вашем случае увеличение простаты с 44 до 54 можно считать не значительным. Однако, надо точно определиться есть ли нарушение оттока мочи. Для этого надо сделать урофлоуметрию, которая покажет скорость мочеиспускания. Если нарушения оттока мочи не будет, то возможно наблюдение и консервативное лечение.

Если у Вас остались неразрешенными вопросы, то Вы можете обратиться к нам на оную консультаццию в НИИ урологии. Подробности по телефону горячей линии уролога — 8(905)74-32-833. Удачи!