Информационно-
консультативный портал
для урологических пациентов
03 uro 18+

Телемедицинская консультация врача-уролога

Пациент:

Имя: Anna

Возраст: 83

Пол: Мужской

Врач:

ФИО: Шадеркина Виктория Анатольевна

Специализация: Уролог

Учёная степень: кандидат медицинских наук

Дата и время:

обращения пациента за консультацией: 03.03.2009 11:03:53

формирования заключения врача: 04.03.2009 12:54:26

Ссылка на электронную версию:

Адрес в сети Интернет: https://www.03uro.ru/consultations/question/79874/answer/79875

Заключение врача

Уважаемая Anna! 1. Малигнизации аденомы простаты, как правило, не происходит. Аденома предстательной железы и рак простаты - два разных заболевания, которые могут протекать параллельно. 2. Для оперативного лечения доброкачественной гиперплазии простаты (ДГПЖ, аденома простаты) есть показания - большой объем аденомы, большое количество остаточной мочи - т. е. нарушение оттока мочи из мочевого пузыря, двусторонний гидронефроз и почечная недостаточность, уменьшение потока мочи - вялая и прерывистая струя мочи и т.д. Если состояние Вашего папы таково, что он даже таблетки принимает непостоянно, из этого можно сделать вывод, что симптоматика не так сильно выражена, что таблетки помогают устранить симптомы. Целесобразность оперативного лечения в Вашем случае надо решать не заочно. 3. Проскар и др. препараты этой группы - очень эффективны при наличии к ним показаний. 4. Биопсия простаты должна выполняться в 3х случаях: наличие пальпируемой опухоли при ректальном исследовании, при наличии узлового образования при ТРУЗИ простаты и при повышенном уровне ПСА. 5. Напишите, где Вы проживаете (район, город, станица), чтобы я могла рекомендовать Вам уролога. Удачи!