

## Телемедицинская консультация врача-уролога

### Пациент:

**Имя:** Виктор

**Возраст:** 20

**Пол:** Женский

### Врач:

**ФИО:** Шадёркин Игорь Аркадьевич

**Специализация:** Уролог

**Учёная степень:** кандидат медицинских наук

### Дата и время:

**обращения пациента за консультацией:** 26.02.2005 14:59:07

**формирования заключения врача:** 27.02.2005 21:32:32

### Ссылка на электронную версию:

**Адрес в сети Интернет:** <https://www.03uro.ru/consultations/question/8090/answer/8091>



## Заключение врача

Уважаемый Виктор! Камень подобных размеров удалять можно и нужно, т. к. он может быть причиной нарушения мочеоттока из мочевого пузыря и поддерживающим фактором в развитии воспалительного процесса в мочевом пузыре. Размеры камня позволяют удалить его эндоскопическим путем (контактное дробление). Операция проводится в любом возрасте, при наличии любой сопутствующей патологии (в разумных пределах). Но, возникают другие вопросы: может ли камень рецидивировать? Почему он образовался? В Вашем возрасте наиболее частой причиной камнеобразования в мочевом пузыре является инфравезикальная обструкция (т. е. нарушение оттока мочи из мочевого пузыря из-за препятствия, расположенного под мочевым пузырем). Этим препятствием может быть: доброкачественная гиперплазия предстательной железы (аденома простаты), другие опухоли предстательной железы, хронический простатит, стриктуры (сужение) уретры и т. д. При удалении причины заболевания рецидивы сводятся к нулю. Я рекомендую Вам провести следующее обследование для выяснения наличия или отсутствия аденомы предстательной железы: УЗИ (мочевого пузыря с определением количества остаточной мочи, предстательной железы) или ТРУЗИ предстательной железы (трансректальное УЗИ), анализ крови на PSA (простатспецифический антиген – маркер на злокачественные опухоли простаты). После получения результатов обследования можно будет определиться с дальнейшей тактикой. Пишите, буду рад Вам помочь. С уважением.