

Задачи по урологии

1. Мужчина К., 42 года, жалобы на боли в правой поясничной области, температура до 37,3...

- 1- почечная колика, МКБ
- 2-
- 3- наличие конкремента в ЧЛС правой почки
- 4- МКБ
- 5- острый холецистит или аппендицит
- 6-
- 7-
- 8- снижение Са в диете, хлорированная вода, низкобелковая диета
- 9- КЛТ или ДЛТ (уретероскоп), ЧЛТ
- 10- гидронефроз, гидроуретер, застой мочи- пиелонефрит
- 11-

По анализам: повышен креатинин (120; норма-88), снижен фибриноген (3,0; норма- 5,9-11,7)

УЗИ- конкремент 9*6 мм

Экскреторная урография- дефект наполнения ЧЛС контрастом

2. Мужчина, С., 44 года, жалобы на боли в правой поясничной области...

- 1-
- 2-
- 3- неосложненная простая киста левой почки
- 4-
- 5- опухоль, эхинококкоз
- 6- инфекции, ренальная гипертензия, перитонит, нарушение уродинамики
- 7-
- 8-
- 9- чрескожная пункция кисты, иссечение кисты
- 10- гипотензивные препараты (ингибиторы АПФ), болеутоляющие, АБ при инфекции
- 11-

По анализам: повышен креатинин (120, норма-88)

УЗИ: в ЛП эконегативное образование округлой формы, с четкими, ровными, непрерывными контурами и тонкими стенками, размерами 87*74 мм, без признаков кровотока (не опухоль)

3. Мужчина З., 73 года, жалобы на невозможность самостоятельного мочеиспускания, боли в области мочевого пузыря...

- 1-
- 2-
- 3- ДГПЖ 2-х долей
- 4- острая задержка мочи
- 5- с раком (ПСА и структура опухоли), с туберкулезом (бугристая структура), с простатитом, с нейрогенным мочевым пузырем
- 6-
- 7-
- 8- ингибиторы альфа-5 редуктазы (финастерид, дутастерид), альфа- АБ (прозалин), растительные препараты
- 9- аденомэктомия, ТУР ПЖ, эпицистостомия
- 10- инфекция, дивертикул мочевого пузыря, пузырно-мочеточниковый рефлюкс, МКБ, ХБП, гидронефроз
- 11-

По анализом: повышен креатинин (120, норма-88)

ТРУЗИ: МП- переполнен; ПЖ- размер 68*42*56 мм (норма 30*30*20 мм), объем 80 см³ (норма 25 см³), неоднородная структура, гиперплазия переходных зон с узлообразованием..., гиперплазия зон периуретральной желез с образованием средней доли 10*10 мм. Объем остаточной мочи 350 мл (норма до 50 мл)

Снимок: увеличение переходной зоны, сдавление периферической зоны

4. Мужчина 33 года, обратился к урологу с жалобами на дискомфорт в левой поясничной области, повышение АД до 140/80 мм.рт.ст

- 1-
- 2-асептический хронический гидронефроз ЛП (3 стадия- атрофия почечной паренхимы, снижение функции почки)
- 3-11

По анализам: ОАМ: белок 0,210 (норма до 0,033)- протеинурия, эритроциты сплошь в поле зрения (норма 0-1 у мужчин и 0-3 у женщин в поле зрения)- макрогематурия; БАК: общий белок 4,8 (норма 35-50)- гипопроотеинемия; исследование СКФ: 79 мл/мин (норма 120 мл/мин)- вторичный признак повреждения почек с начальным снижением СКФ

УЗИ- паренхима ЛП до 1,3 см (норма 1,5-2,5 см)

Нефросцинтиграфия- ЛП увеличена в размерах по сравнению с контрлатеральной почкой,... снижение функции ее паренхимы

5. Мужчина 54 года, обратился в поликлинику с жалобами на однократное изменение цвета мочи (ярко-алый) с примесью бесформенных сгустков 5 дней назад...

- 1-
- 2- опухоль мочевого пузыря, 1 стадия папиллярной карциномы
- 3-11

По анализам: ОАМ: эритроциты 3-4 в поле зрения (норма 0-1 у мужчин и 0-3 у женщин в поле зрения)- микрогематурия; ОАК: гемоглобин снижен до 98 (норма 130-160 для мужчин и 120-140 для женщин)- анемия, СОЭ повышен до 37 (норма 2-15 мм/час)

УЗИ- мочевого пузыря с четким неровным контуром за счет образования по правой боковой стенке размерами 5*5 мм, неоднородной эхоструктуры с чередованием как гипоэхогенных зон, так и гиперэхогенных включений.

МРТ- опухоль МП по правой боковой стенке размерами 5*5 мм... без признаков распространения в мышечный слой

Уретроцистоскопия- образование по типу "цветной капусты" размером 5*5 мм

ТУР-биопсия- папиллярная уротелиальная карцинома низкой степени злокачественности G1