1) С61. Рак предстательной железы T2аN0M0.;

2) О степени дифференцировки и вероятности распространения опухоли.; По классификации Глисона степень дифференцировки опухоли оценивают по 5-балльной шкале: 1 балл - наиболее высокодифференцированная опухоль, 5 баллов - низкодифференцированная опухоль. Поскольку РПЖ, как правило, представляет собой опухоль с неоднородной морфологической структурой, принято выделять наиболее распространённую гистологическую градацию (первичный балл) и следующую по частоте встречаемости градацию дифференцировки (вторичный балл). При сложении первичной и вторичной оценки получают сумму Глисона (от 2 до 10 баллов). Классификация Глисона имеет особое прогностическое значение для предсказания патоморфологической стадии процесса и оценки результатов лечения РПЖ

3) Прием финастерида. У пациентов, длительно принимающих ингибиторы 5-альфа-редуктазы, ПСА снижается.;

4) Остеосцинтиграфия, ПЭТ-КТ.;

5) Наиболее целесообразным является проведение пациенту лучевой терапии (брахитерапии) с полной андрогенной блокадой.;