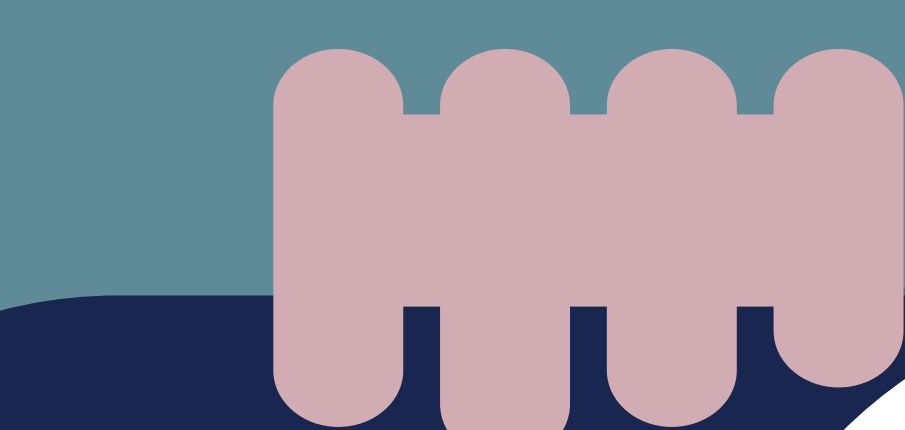




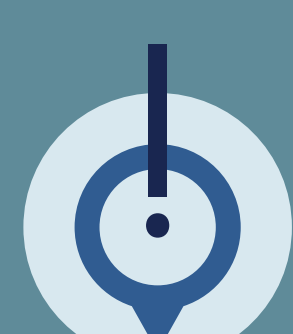
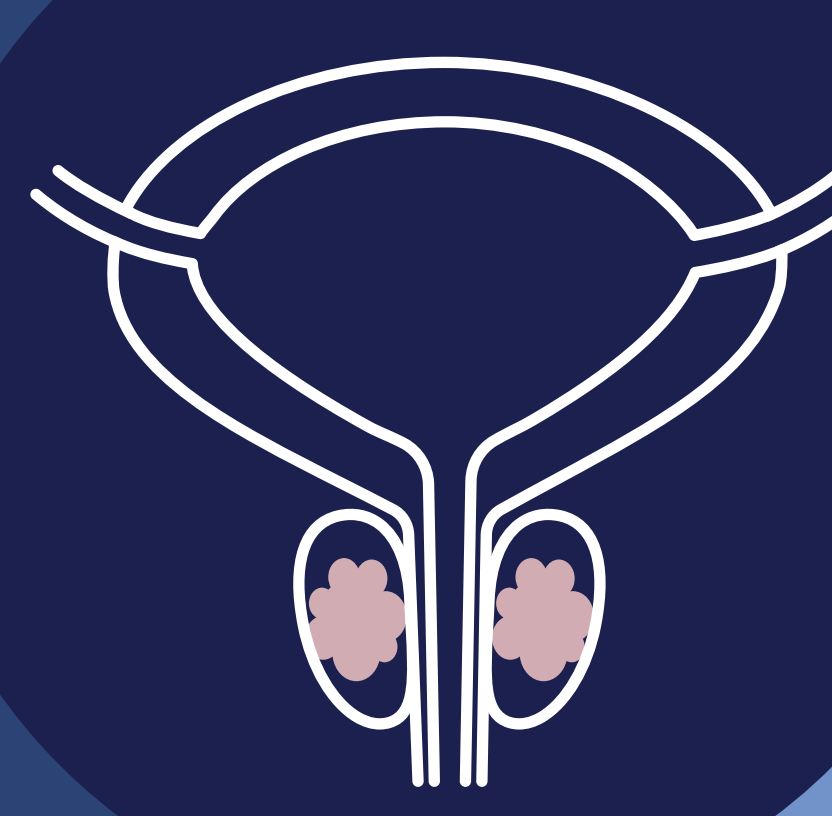
Καλοήθης Υπερπλασία Προστάτη

Οδηγός Θεραπείας



Τι είναι η καλοήθης υπερπλασία προστάτη;

Είναι η συχνότερη καλοήθης ασθένεια του άντρα.



Απασχολεί
1 στους 2 άντρες
ηλικίας άνω των 60 ετών.

Η αιτιολογία της νόσου δεν είναι ακριβώς γνωστή.

Η επικρατούσα άποψη είναι ότι σχετίζεται με αύξηση της ευαισθησίας των αδενικών κυττάρων του προστάτη στην επίδραση των ανδρογόνων (τεστοτερόνη).

Συμπτώματα

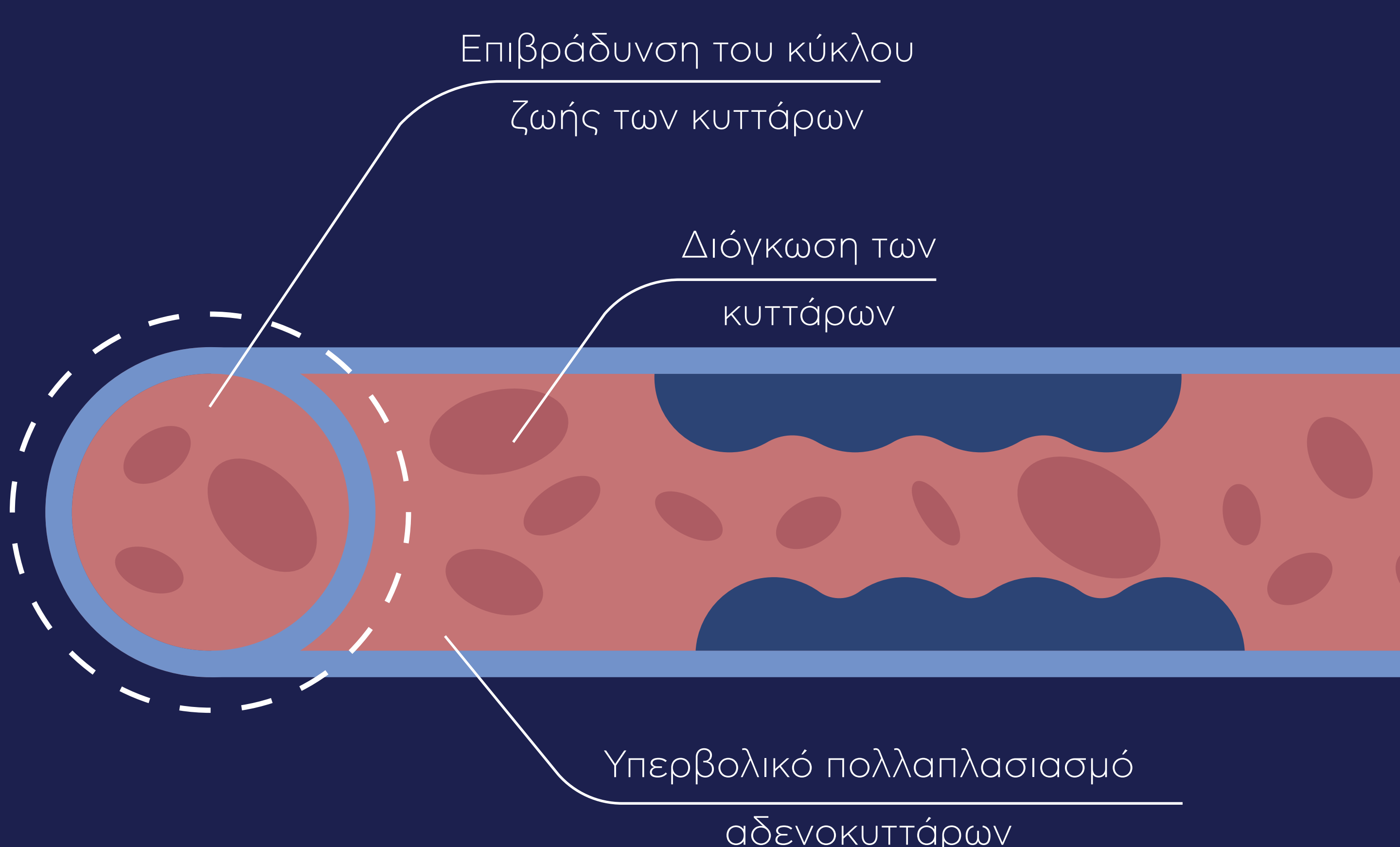
Αποφρακτικά

- Δυσκολία στην έναρξη ούρησης
- Αδύναμη ροή
- Διακεκομμένη ροή
- Παρατεταμένη διάρκεια ούρησης
- Αίσθημα ατελούς κένωσης της ουροδόχου κύστεως

Ερεθιστικά

- Συχνουρία
- Νυκτουρία
- Επιτακτική ούρηση
- Επιτακτική ακράτεια

Προκαλεί



Ποιες είναι οι βασικές διαγνωστικές εξετάσεις;

Ιατρικό Ιστορικό & Ερωτηματολόγιο συμπτωμάτων (IPSS)



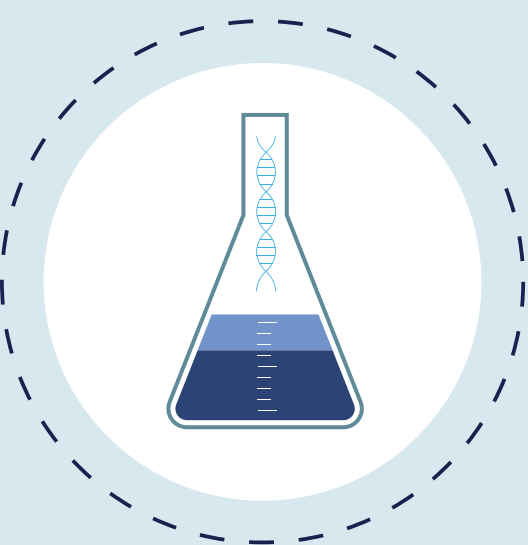
Δακτυλική Εξέταση του Προστάτη



Μέτρηση του PSA



Καλλιέργεια ούρων, μέτρηση της ροής τους & εξέταση του υπολείμματος τους



Υπερηχογράφημα Προστάτη



Υπερηχογράφημα Νεφρών



Πλεονεκτήματα Θεραπειών - Συγκριτικά

Rezum - Υδρατμοί



Μη επεμβατική & ασφαλής τεχνική



Μικρή νοσηλεία (12-24 ώρες)



Διατήρηση σεξουαλικής λειτουργίας, εκσπερμάτισης & εγκράτειας ούρων



Γρήγορη επιστροφή στις δραστηριότητες

TURis Προστατεκτομή



Ελαχιστοποίηση πιθανότητας αιμορραγιών



Μειωμένος χειρουργικός χρόνος



Ταχύτερη αφαίρεση του καθετήρα & γρηγορότερη ανάρρωση



Άμεση επιστροφή στις δραστηριότητες



Ενδείκνυται και σε ασθενείς με βηματοδότη

HoLEP



Ελαχιστοποίηση πιθανότητας αιμορραγιών



Μειωμένος χειρουργικός χρόνος



Ταχύτερη αφαίρεση του καθετήρα & γρηγορότερη ανάρρωση



Άμεση επιστροφή στις δραστηριότητες



Ενδείκνυται και σε ασθενείς με βηματοδότη



Εφαρμογή και σε ασθενείς με πολύ μεγάλα αδενώματα



Αφαίρεση του καθετήρα το πρώτο 24ωρο

