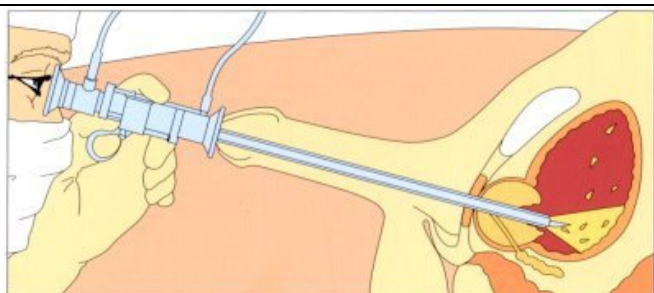


OB BJELOVAR

JEDINICA SAMOSTALNE DJELATNOSTI UROLOGIJE

TUR TM MOKRAĆNOG MJEHURA – INFORMATIVNI LETAK

Transuretralna resekcija tumora (TUR TM) mokraćnog mjehura znači uklanjanje tumorske tvorbe u mjehuru kroz mokraćnu cijev. U općoj ili spinalnoj anesteziji kirurg prolazi resektoskopom duž mokraćne cijevi, koristi sterilnu tekućinu kako bi napunio mjehur, te pregledava izgled površine mjehura. Koristeći resektoskop kirurg izrezuje komadiće tkiva unutar mjehura. Oni se skupljaju i šalju na patohistološku analizu. Kateter se postavlja u mjehur i ostavlja kako bi omogućio stalno ispiranje operiranog područja. Kateter se uklanja nakon nekoliko dana.



RIZICI:

ovdje su navedeni uobičajeni rizici. Osim toga mogu postojati i neki neuobičajeni rjeđi rizici koji nisu ovdje navedeni. Ako imate bilo kakvih pitanja obratite se svom urologu. Ako je potrebna anestezija tijekom zahvata možete imati nuspojave zbog primijenjenih anestetika. Uobičajene nuspojave su osjećaj omamljenosti, mučnina, povraćanje, osip i opstipacija. Detaljnije informacije ćete dobiti od anesteziologa.

Transuretralna resekcija tumora mokraćnog mjehura ima slijedeće opće opasnosti i ograničenja:

- Možete dobiti mokraćnu upalu koja zahtijeva liječenje antibioticima.
- Možete razviti mala područja kolapsa u plućima, što može zahtijevati fizikalnu terapiju nakon operacije.
- Možete razviti ugrušak u venama nogu i zdjelice (duboka venska tromboza) sa bolnošću i otokom noge. Ako se dio ugruška odvoji može otploviti u pluća (plućna embolija), uzrokujući otežano disanje. Postoji i mala opasnost da možete umrijeti od komplikacija operativnog zahvata.
- Možete razviti ugruške u mjehuru nakon operacije što može otežati protok urina. Ispiranje mjehura kroz kateter može isprati ove ugruške.
- Može doći do perforacije mjehura (mjehur se može probiti resektoskopom) za vrijeme zahvata. Ukoliko se to dogodi potrebno je učiniti otvorenu operaciju kojom se učinjeni otvor zašije.
- Rijetko vam može biti potrebna transfuzija krvi radi jačeg krvarenja
- Zbog jačeg krvarenja nakon operacije moguća je ponovna operacija kroz mokraćnu cijev ili otvorena operacija.

Neki od gore navedenih rizika su češći u pušača, pretilih, dijabetičara, osoba sa povišenim krvnim tlakom i osoba sa bolesnim srcem.