

OB BJELOVAR

JEDINICA SAMOSTALNE DJELATNOSTI UROLOGIJE

TRANSVEZIKALNA PROSTATEKTOMIJA – INFORMATIVNI LETAK

Transvezikalna prostatektomija znači uklanjanje dijela prostate(adenoma) kako bi se proširila mokraćna cijev i smanjio pritisak na mokraćni mjehur.

Operacija se izvodi tako što se kroz kirurški rez iznad pubične kosti pristupa mokraćnom mjehuru. Mjehur se otvara i zatim prstom ulazi u mokraćni kanal koji se prekida ispod vrha adenoma. Prstom se izljušti adenom od kirurške kapsule poslije čega zaostaje šupljina s krvarećim krvnim žilama. Krvarenje se suzbija podvezivanjem i koagulacijom. Postavlja se i specijalni kateter s balonom blizu vrha koji ispunjava ložu adenoma i sprečava jače krvarenje. Kroz mjehur postavlja se drugi kateter koji se izvodi kroz trbušni zid, a služi za ispiranje mjehura u toku nekoliko dana dok traje opasnost od krvarenja. Između mjehura i pubične kosti postavlja se dren i izvodi kroz kožu.



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.

Transvezikalna prostatektomija ima slijedeće opće opasnosti i ograničenja:

- Možete dobiti mokraćnu upalu koja zahtijeva liječenje antibioticima.
- Možete dobiti upalu pluća.
- Možete dobiti infekciju i produženu sekreciju na ranu.
- Možete dobiti upalu testisa i epididmisa.
- 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.

Transuretralna resekcija prostate ima slijedeće posebne opasnosti i ograničenja:

- Možete razviti ugruške u mokraćnom mjehuru nakon operacije, što može otežati protok urina. Ispiranje mjehura kroz kateter može isprati ove ugruške.
- Curenje mokraće na ranu.
- Rijetko vam može biti potrebna transfuzija krvi radi jačega krvarenja ili ponovna kirurška intervencija.
- Nakon operacije možete imati i dalje neke simptome, osobito ako je mjehur pretjerano aktivan radi dugotrajne blokade, ili rjeđe radi oslabljen radi dugotrajne blokade.
- Suženje mokraćne cijevi.
- Vjerojatno ćete imati povratnu ejakulaciju (tj. sjeme će ići u mokraćni mjehur za vrijeme klimaksa). Ovo može spriječiti da postanete otac, ali neće utjecati na vaše seksualne funkcije na bilo koji drugi način.
- Postoji mala mogućnost da razvijete poteškoće sa erekcijama po prvi puta nakon operacije. Ako su vam erekcije bile uredne prije operacije opasnost je slična problemima s erekcijom koji se pojavljuju odgovarajuće dobi.
- Operacija ne smanjuje niti povećava rizik od razvoja raka prostate.
- Postoji iznimno mala opasnost da ne možete zadržavati mokraću nakon operacije na duže vrijeme. Neposredno nakon operacije može vam privremeno bježati mokraćá, jer vam mjehur može postati pretjerano aktivan neko vrijeme.