



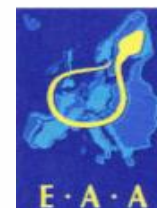
*Oktatás, kutatás,
gyógyítás: 250 éve az
egészség szolgálatában*

Benignus Prostata Hyperplasia

Dr. Majoros Attila

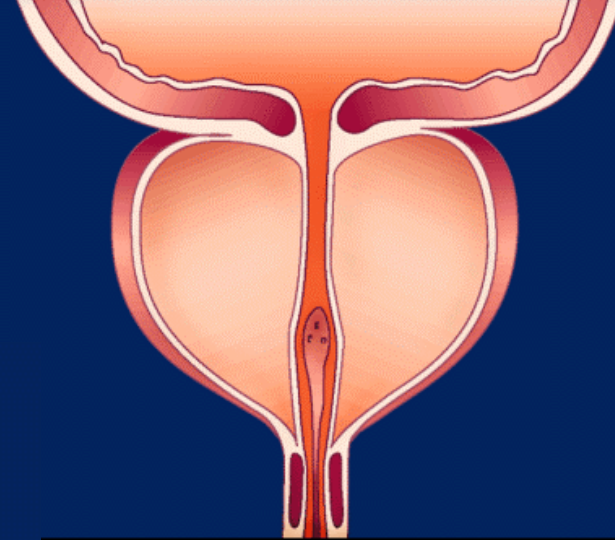
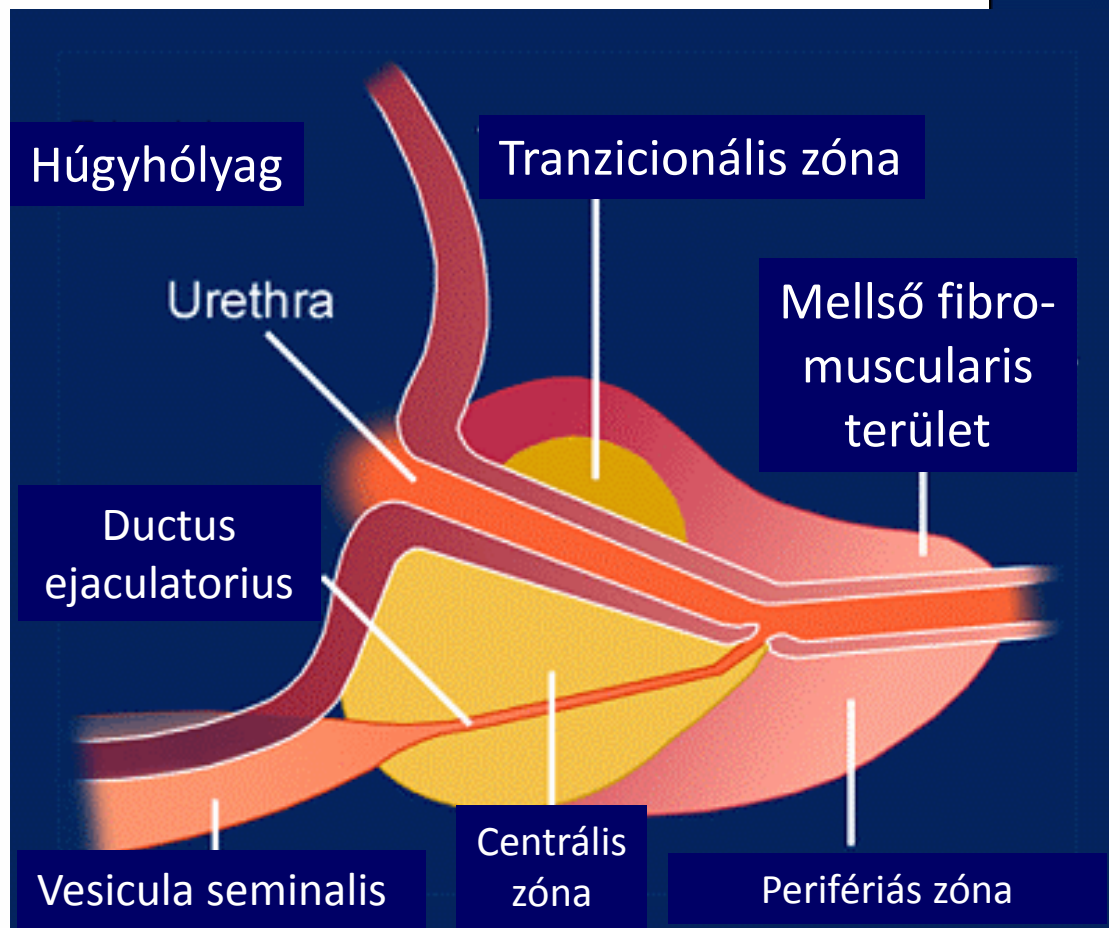


Minősített Klinika



Akkreditált Képzőközpont

A prosztata anatómiája



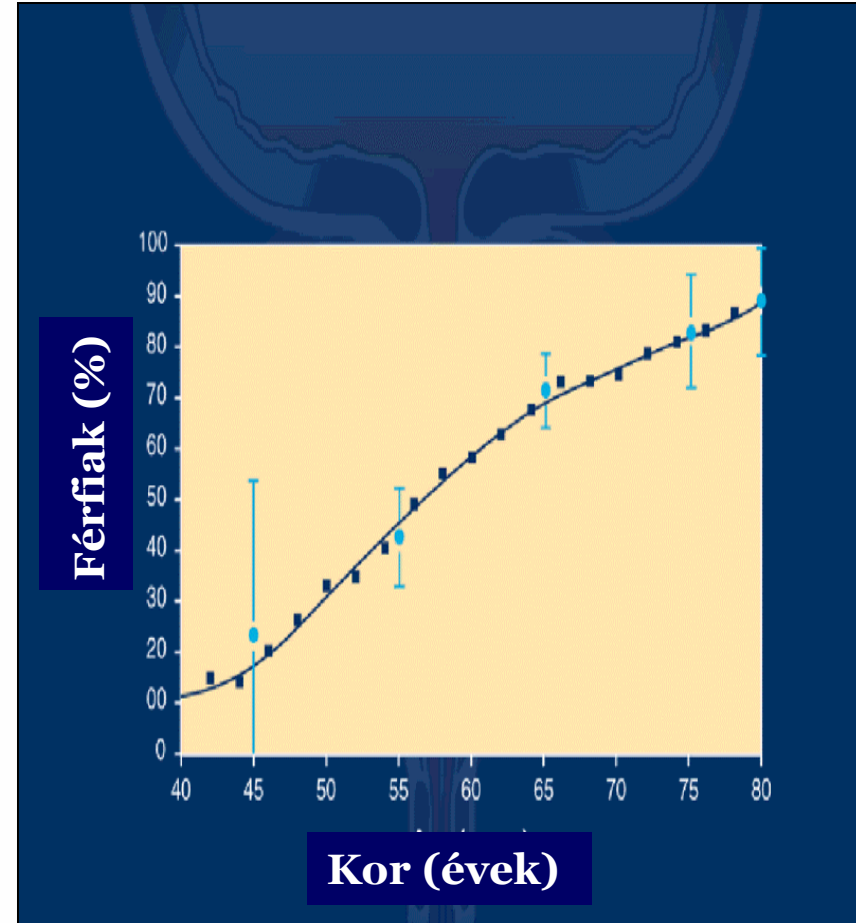
Etiológia nem ismert



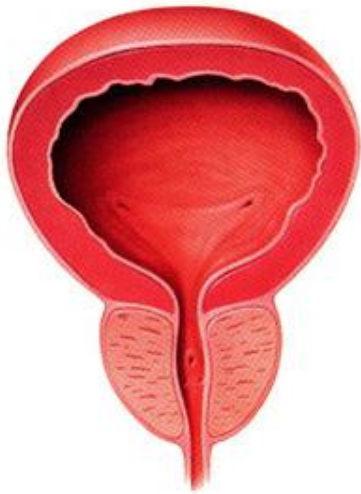
- ↪ Csökkent apoptosis ← oestrogenek?
- ↪ Autokrinokból stroma-epithel arányváltozás?
- ↪ Abnormális őssejt-proliferatio?
- ↪ Oestrogen-androgen arány változása?

Epidemiológia

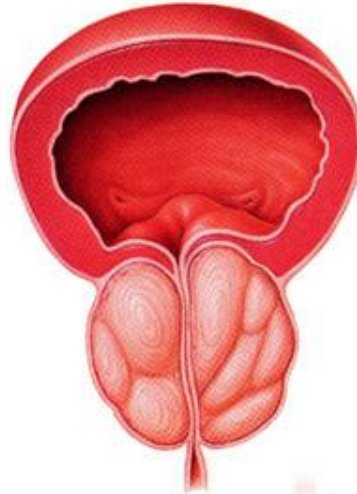
- ↪ Magyarországon évi 6000 műtét
- ↪ 50000 betegnél gyógyszeres kezelés
- ↪ Magyarországon 250- 280000 beteg
- ↪ A 60-70 évesek
 - 70%-nál szövettani elváltozás
 - 40%-nál klinikai tünetek



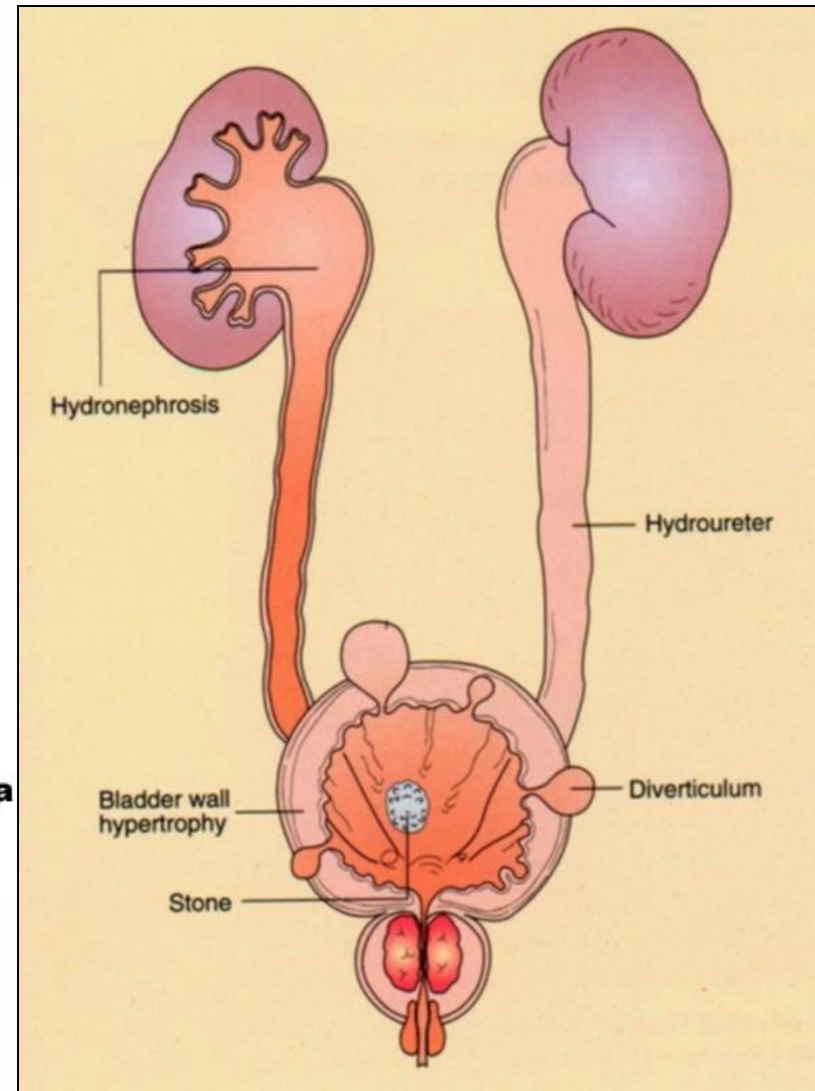
BPH következményei



normál prosztata



megnagyobbodott prosztata



Tünetek

Obstruktív

- ↪ csökkent vizeletsugár
- ↪ megszakadó sugár
- ↪ utócsepegés
- ↪ nehezen induló sugár
- ↪ visszamaradó (residualis) vizelet

Irritatív

- ↪ éjszakai vizelés (nycturia)
- ↪ gyakori nappali vizelés (pollakisuria)
- ↪ sürgősség (urgencia)
- ↪ alguria





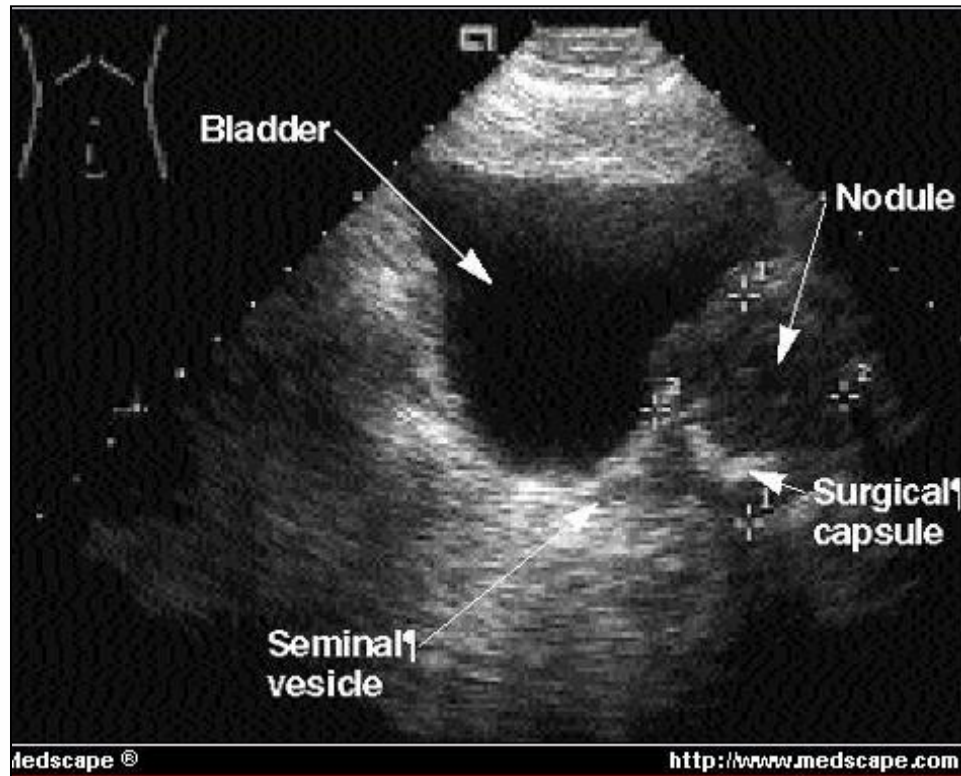
Diagnosztika

- Anamnézis, (kérdőív: IPSS)
- Fizikális és rectalis vizsgálat
- Ultrahang, volumen vizsgálat- hasi / TRUS
- Vizeletáramlás (uroflow) vizsgálat
- Maradék vizelet (residuum) vizsgálat
- (PSA) és labor

Opcionális vizsgálatok

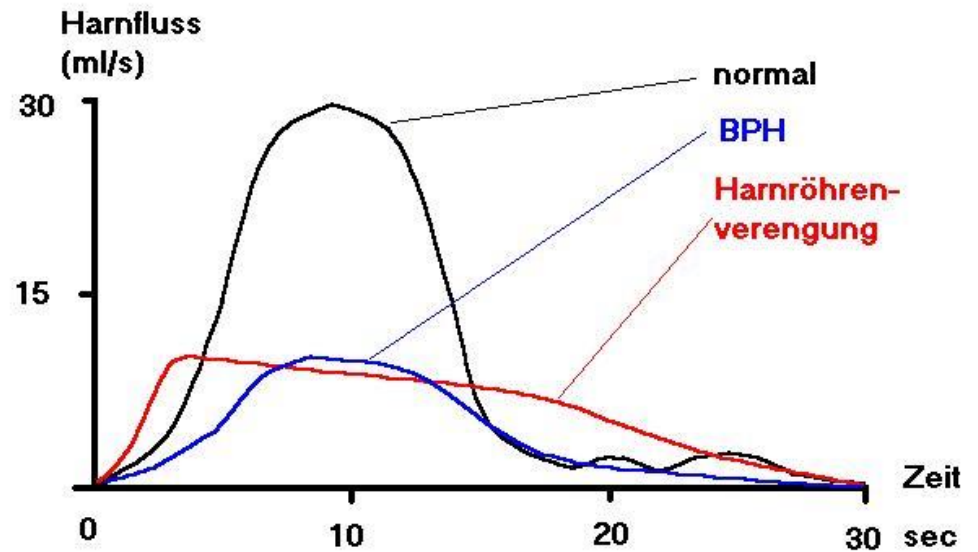
- Cystoscopia
- Urodynamia
- TRUS
- Biopsia
- RTG és IVP

Képkalkotók-residuuum



- Hasi v. transrectalis
- Prosztatavolumen mérése
- Residualis vizelet mennyisége
- Hólyagelváltozás (kő, diverticulum)

Uroflowmetria



- **Prosztatarák**
- **Húgycsőszűkület**
- **Hólyagkő**
- **Krónikus prostatitis (esetleg húgycsőszűkülettel)**
- **Hólyagrák (!)**
- **Atóniás hólyag**
- **Meatus szűkület**
- **Phimosi**
- **Hólyagdiverticulum**
- **Cardiális decompensatio**
- **Vizhajtó szedése**
- **Kismencedencei műtét utáni neurogén zavar**
- **Parkinsonismus**

Terápia

- Megfigyelés, utánkövetés (Watchful Waiting)
- Gyógyszeres kezelés
 - ↳ Fitoterápia
 - ↳ α - blokkoló
 - ↳ 5- α -reduktáz-bénítók
- Műtét
 - ↳ Transurethralis (TURP, TUIP,...)
 - ↳ Nyílt
- Alternatív gyógymódok

előtte



utána



Fitoterápia

➤ *Sabal serrulata* – törpepálmatermés-kivonat



➤ *Urtica dioica* - csalángyökérfőzet SHBG megkötés, tesztoszteron – DHT átalakulás gátlás - egyedül vagy kombinációban



➤ *Pygeum africanum* – afrikai szilvafakéreg kivonata fibroblast gátló, gyulladáscsökkentő



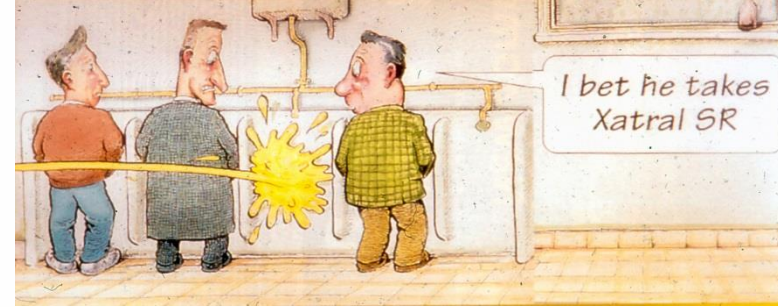
➤ *Hypoxis rooperi* – afrikai burgonya - beta-szitoszterol



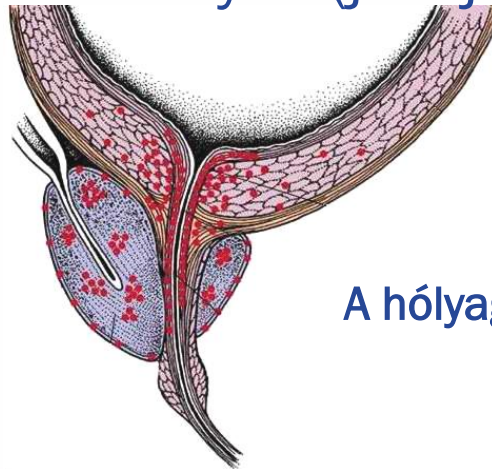
➤ *Cucurbitae pepo* (delta-7-sterine) – tökmagolaj kivonat gyulladáscsökkentő zsírsavak, beta-szitoszterol



α -blokkoló



- Panaszoktól függően első választandó kezelés lehet
- Gyorsan fellépő hatás
- Hatásosan csökkenti a tüneteket
- A csúcsáramlás jelentős növelése
- Tartós szedés esetén is hatásos marad
- Járulékos előnyök (javítja az erekciós képességet)



A hólyagnyak és a prosztata α -receptorai

5 α -reduktáz-gátló

- ↳ Lassan fellépő, tartós hatás
- ↳ Tesztoszteron-dihidrotesztoszteron átalakulást gátolja
- ↳ 30%-os volumen-redukciót eredményezhet
- ↳ Csak nagyobb prosztatáknál hatásos (> 50 ml)
- ↳ PSA-szintet csökkenti (40 – 50%)
- ↳ Csökkentheti a libidót, erekciós képességet

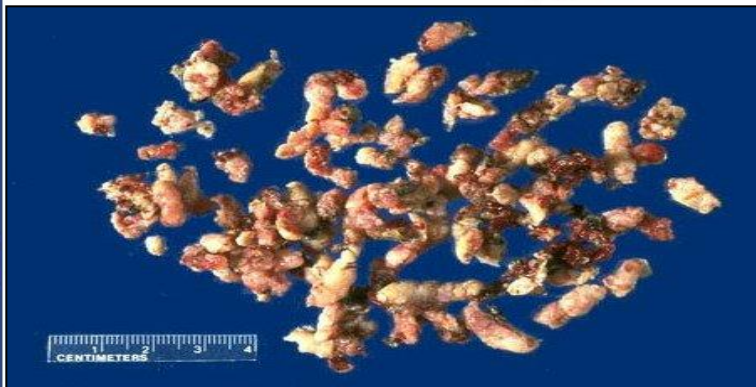
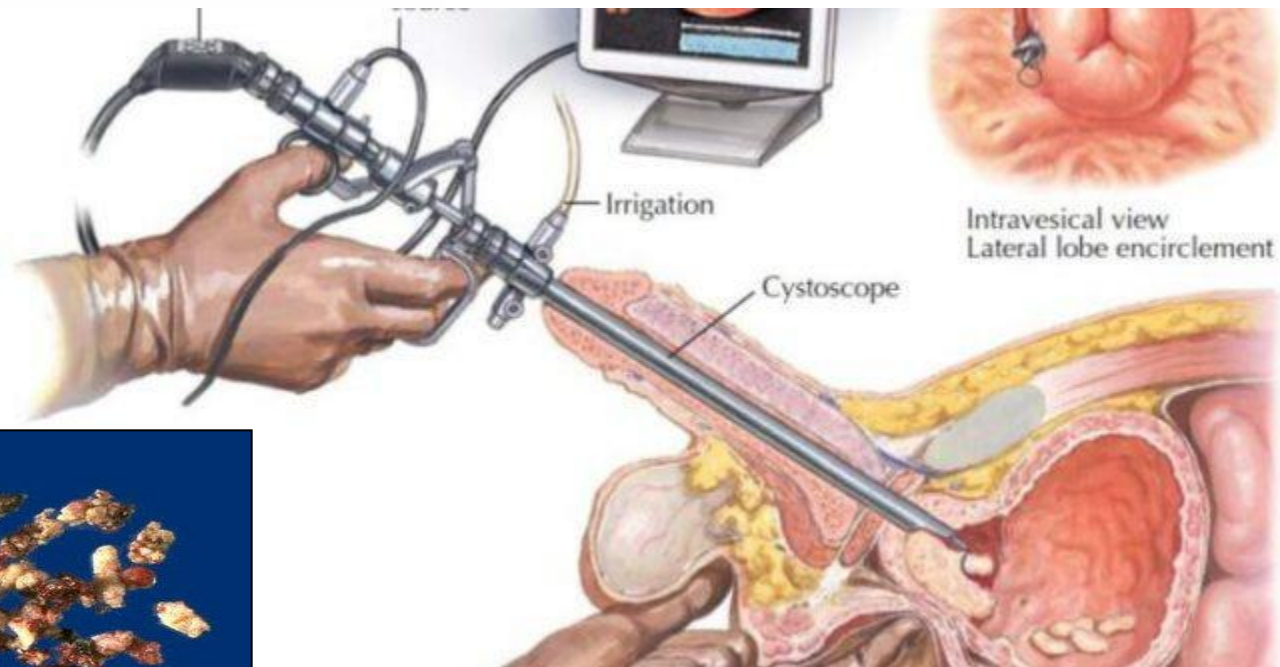


Műtét

- ↪ Egyértelmű műtéti indikációk
 - ↪ vizeletretenció
 - ↪ hólyagkövesség, diverticulum
 - ↪ veseüregrendszeri tágulat
 - ↪ veseelégtelenség
 - ↪ recidív húgyúti infekció
 - ↪ makroszkópos haematuria

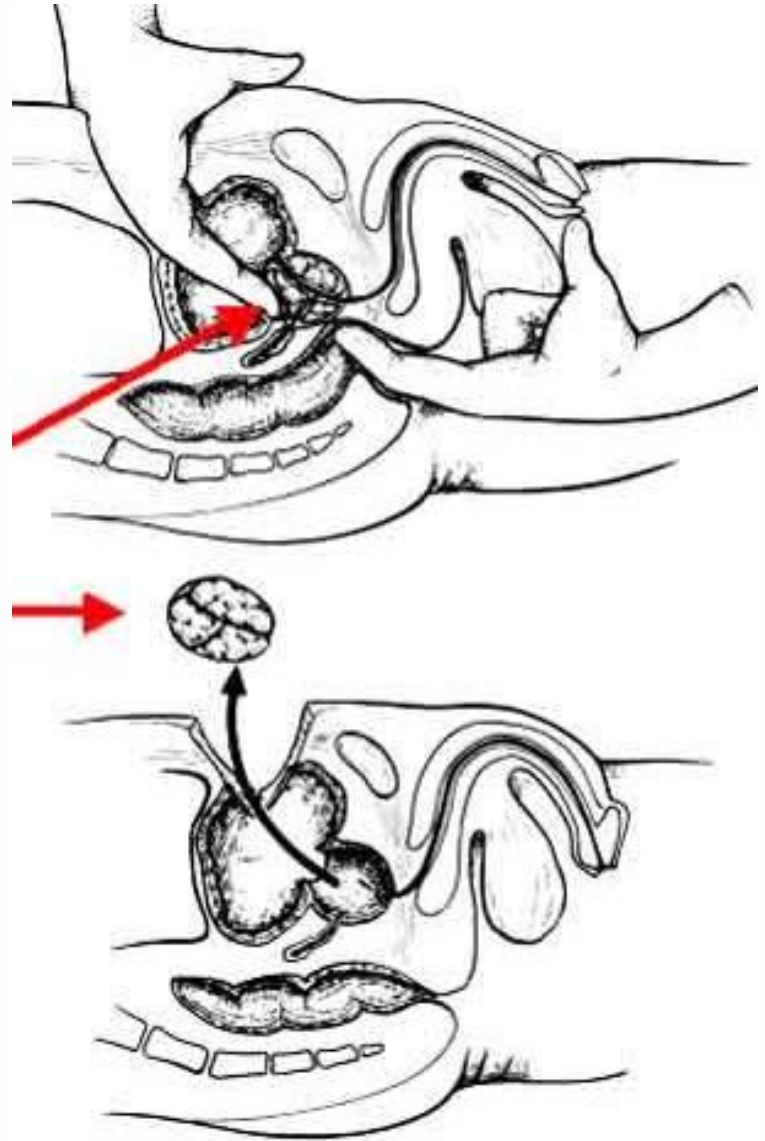
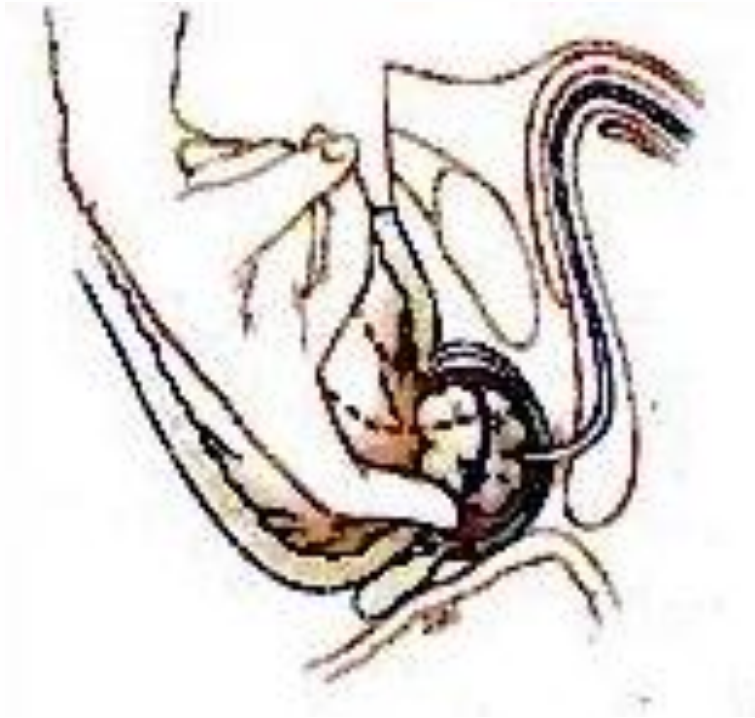
TURP

- A „Gold standard”
- 70-90 grammig
- CAVE TUR-szindróma!



Nyílt adenomektomia

70-90 g felett



Alternatív műtéti technikák

- **TUIP** Transurethral Incision of the Prostate
- **TUVP** Transurethral Electrovaporisation
- **TUMT** Transurethral Microwave Thermotherapy
- **TUNA** Transurethral Needle Ablation
- **Stentek**
- **HIFU** High-Intensity Focused Ultrasound

Köszönöm a figyelmet!



Semmelweis Egyetem
<http://semmelweis.hu>