



Трансуретрална резекция на простатата (TURP)

Катедра „Урология и нефрология“
Клиника „Ендоурология и ЕКЛ“
Военномедицинска академия – София
бул. „Георги Софийски“ № 3
1606 София
www.urology-vma.bg
www.vma.bg

Какво представлява доброкачествената простатна хиперплазия (ДПХ)?

Доброкачествената простатна хиперплазия (ДПХ) е доброкачествено разрастване на тъканта на простатата, което води до затруднено оттичане на урината от пикочния мехур. Най-често симптомите се проявяват след 50 годишна възраст и включват: затруднено уриниране, изтъняване на струята при уриниране, чувство за недоизпразване на пикочния мехур след уриниране, учестено уриниране, особено през нощта, внезапни позиви за уриниране, в някои случаи с изпускане на урината.

Какво включва процедурата?

Трансуретралната резекция на простатата (TURP) е ендоскопска оперативна процедура, при която се прониква с оптичен инструмент, наречен резектоскоп, в уретрата (пикочния канал) и под зрителен контрол се премахва доброкачествено разрастналата тъкан на простатната жлеза, която пречи на уринирането и е причина за задръжка на урина в пикочния мехур и свързаните с това усложнения. По време на операцията не се премахва цялата простатна жлеза. След приключване на операцията се поставя уретрален катетър в пикочния мехур за 2-3 дни.



Какви са другите методи за лечение на ДПХ?

Съществуват и други методи за лечение на ДПХ, които включват медикаменти, трансуретрална вапоризация на простатата, трансуретрална лазерна енуклеация на простатата, отворена операция. Показанията за извършването им се определят както от размера на простатната жлеза, така и от други фактори.

Какви са рисковете от извършване на TURP?

Най-честите усложнения след операцията включват различни по степен болка, парене и кървене при уриниране в първите дни след операцията; преходно повишаване на телесната температура; невъзможност за уриниране след сваляне на уретралния катетър, с необходимост от повторното му поставяне.

В редки случаи съществува риск от силно кървене в урината, което да наложи кръвопреливане или повторна операция. В много редки случаи е възможно увреждане на пикочния мехур и съседни органи и структури по време на операцията; инконтиненция (неволево изпускане) на урината; възникване на инфекция, която налага продължително антибиотично лечение.

Какво да очаквам преди процедурата?

Преди извършване на TURP ще бъдете приет в болницата 1 ден преди операцията. Задължително уведомете вашия лекуващ лекар за всички придружаващи заболявания, за които се лекувате и за всички лекарства които приемате, особено за лекарства, повлияващи кръвосъсирването. Медицинският екип ще ви уведоми кога да приемате за последно храна, вода и лекарства преди извършването на процедурата. Престоят в болницата най-често е 3-5 дни.

Какво да очаквам след изписване от болницата?

След изписване от болницата е препоръчително да приемате достатъчно количество течности (1500-2500 мл дневно), да приемате назначените от вашия лекуващ лекар лекарства и да избягвате засилена физическа активност в продължение на няколко седмици.

В първите 7 до 10 дни е възможно слабо кървене по време на уриниране.

В случай на болка, неповлияваща се от обезболяващи лекарства, силно кървене в урината, повишаване на телесната температура и втрисане се обърнете към вашия лекуващ лекар.