



Радикална простатектомия

Какво е карцином на простатата?

Карциномът (рак) на простатата е вторият по честота рак при мъжете. Среща се по-рядко при мъже под 50 години, като средната възраст при поставяне на диагнозата е 70-74 години. Рискът е по-висок при пациенти, чиито родственици имат рак на простатата.

Ракът на простатата няма специфични симптоми. Най-често те се припокриват със симптомите от други заболявания и състояния на простатата – доброкачествена простатна хиперплазия, простатит и др.

Локализиран простатен карцином означава, че туморът е ограничен в простатната жлеза и не се е разпространил в други тъкани и органи.

Какво включва процедурата?

Радикалната простатектомия е метод за оперативно лечение на карцином на простатата, който се прилага при пациенти с локализиран в простатата карцином, в добро здравословно състояние и с очаквана продължителност на живота над 10 години.

Радикалната простатектомия е оперативна процедура, при която се премахва цялата простатна жлеза заедно със семенните мехурчета, поради злокачествен тумор в нея, и пикочният мехур се свързва с уретрата (пикочния канал). По време на операцията може да се наложи премахването на регионалните лимфни възли. След приключване на операцията се поставя уретрален катетър в пикочния мехур за определен период от време.

По време на операцията и след изследване на премахнатата тъкан, може да се установи, че стадият на заболяването е по-висок от предварително определения, което може да доведе до необходимост от допълнително лечение.

Въпреки премахването на тумора, съществува вероятност той да се появи отново на мястото на операцията и/или в други органи и тъкани на тялото.

Какви са другите методи за лечение на локализирания простатен карцином?

Съществуват други нехирургични методи за лечение на карцинома на простатата, които включват хормонално лечение, брахитерапия (имплантиране на радиоактивни частици в простатата) и лъчетерапия.

Какви са рисковете от извършване на радикална простатектомия?

Поради сложността и продължителността на операцията са възможни усложнения, които възникват в ранния или късния следоперативен период.

Ранни усложнения:

- Ранева инфекция
- Формиране на кръвен съсирек в дълбоките вени на долните крайници (дълбока венозна тромбоза), което може да доведе до подуване и болка в крайника. В редки случаи е възможно тромб да достигне до белия дроб (белодробна тромбоемболия).
- Пареза на червата в първите няколко дни, което може да доведе до болка, подуване и повръщане с необходимост от допълнително лечение.
- Различно по сила кървене, което може да наложи извършването на кръвопреливане и/или оперативно лечение
- Образуване на лимфоцеле (събиране на лимфна течност на мястото на премахнатите лимфни възли), което може да доведе до необходимост от допълнителна операция
- Изтичане на урина на мястото на свързването на пикочния мехур с пикочния канал, което най-често е временно и преминава, но може да доведе до необходимост от допълнителна операция
- Невъзможност за уриниране след сваляне на катетъра, което може да наложи повторното му поставяне за определен период от време



Радикална простатектомия

Късни усложнения:

- Инконтиненция (неволево изпускане) на урина след операцията, което да наложи използването на хигиенни материали. Обичайно контролът върху уринирането се възстановява след определен период от време, но е възможно това усложнение да остане трайно и да наложи допълнително лечение, включително и оперативно, или носенето на постоянен катетър в пикочния мехур

- Липса на еякулация и стерилитет.
- Образуване на стриктура (стеснение) на пикочния канал с необходимост от извършване на допълнителна операция за разширяването ѝ

- Невъзможност за постигане на ерекция вследствие увреждане на нерви в зоната на простатата. В някои случаи карциномът на простатата обхваща и нервите отговорни за постигането на ерекция, което налага тяхното премахване. Най-често ерекциите се възстановяват след преминаване на определен период от време след операцията и може да се лекува с лекарства.

- Липса на еякулация и стерилитет.
- Поява на херния на мястото на оперативния разрез, което може да доведе до нужда от допълнително оперативно лечение

Какво да очаквам преди процедурата?

Преди извършване на радикална простатектомия ще бъдете приет/а в болницата 1-2 дни 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 7-10 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 месеца.

След получаване на резултата от хистологичното изследване на премахнатата простата ще обсъдите с вашия лекуващ лекар нуждата от допълнително лечение и следоперативното проследяване. След операцията кръвните нива на вашия простатоспецифичен антиген (PSA) трябва да са недоволими. Вашият лекуващ лекар ще ви обясни през какви интервали от време трябва да изследвате кръвните нива на PSA и кога ще са необходими допълнителни изследвания (костна скинтиграфия, компютърна томография).

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.