



Трансуретрална резекция на тумор на пикочния мехур (TuTUR)

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 тумора на пикочния мехур?

Туморите на пикочния мехур представляват разсрастване на абнормна тъкан в пикочния мехур. В някои случаи те са доброкачествени полипи от лигавицата, но най-често са злокачествени. Най-честият тумор на пикочния мехур е преходноклетъчния карцином. По-рядко срещани са плоскоклетъчния карцином и аденокарциномът. Рисковите фактори за развитието на карцином на пикочния мехур са тютюнопушене и контакт с различни химикали. Най-често срещаният симптом е различно по степен кървене по време на уриниране.

Какво включва процедурата?

Трансуретралната резекция на тумор на пикочния мехур е ендоскопска оперативна процедура, при която се прониква с оптичен инструмент, наречен резектоскоп, в пикочния мехур и под зрителен контрол се изрязва тумор в стената на пикочния мехур. След приключване на операцията се поставя уретрален катетър в пикочния мехур за определен период от време. Целта на операцията е да се премахне тумора в пикочния мехур и да се постави точна диагноза и стадий на заболяването. В някои случаи не е възможно да се премахне целия тумор, което налага извършването на отворена операция.

След операцията, в зависимост от стадия и вида на тумора, е възможно да се наложи допълнително лечение, което може да включва, както интравезикална химиотерапия или имунотерапия (вливане на медикаменти в пикочния мехур), така и отворена операция.

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 туморите на пикочния мехур?

Съществуват и други методи за лечение на туморите на пикочния мехур, които включват химиотерапия,

имунотерапия, трансуретрална вапоризация на тумора, отворена операция. Показанията за извършването им се определят от размера и стадия на тумора 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; възникване на инфекция, която налага продължително антибиотично лечение.

Какво да очаквам преди процедурата?

Преди извършване на TURP ще бъдете приет/а 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 2-5 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.