



Καλοήθης υπερπλασία του προστάτη (Κ.Υ.Π.)

Ο προστάτης είναι ένας μικρός αδένας που υπάρχει μόνο στους άνδρες, με σχήμα και μέγεθος κάστανου. Ρόλος του είναι η παραγωγή ενός υγρού που αναμειγνύεται με το σπέρμα και εξασφαλίζει τη ζωτικότητα των σπερματοζωαρίων.

Καλοήθης υπερπλασία του προστάτη ονομάζεται η αύξηση του μεγέθους του αδένου που παρατηρείται στους άνδρες μετά τα 40 έτη και συχνά συμπιέζει το τοίχωμα της ουρήθρας και την ουροδόχο κύστη, εμποδίζοντας την ούρηση. Είναι εξαιρετικά συχνή πάθηση και δεν αποτελεί κίνδυνο για τη ζωή του ασθενή. Ωστόσο, τα συμπτώματα που προκαλεί από το κατώτερο ουροποιητικό (LUTS, lower urinary tract symptoms) μειώνουν την ποιότητα ζωής του ασθενή.



Παράγοντες Κινδύνου

- Αυξανόμενη ηλικία
- Κληρονομικότητα
- Σακχαρώδης διαβήτης, στεφανιαία νόσος
- Παχυσαρκία, έλλειψη άσκησης
- Στυτική δυσλειτουργία

Δεδομένα της Κ.Υ.Π.

Είναι η πιο συχνή διάγνωση των ουρολόγων στους άντρες ηλικίας 45 - 75ετών

30 40 50 60 70 80 90 100
σε ηλικίες άνω των 80 ετών καταλήγει να απασχολεί το

Τα συμπτώματα της νόσου χειροτερεύουν με την αύξηση της ηλικίας

Δεν προκαλεί καρκίνο του προστάτη

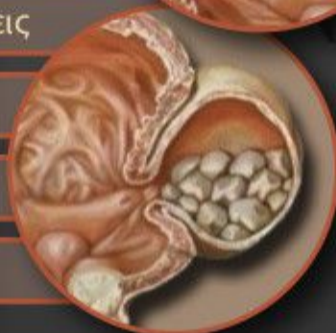
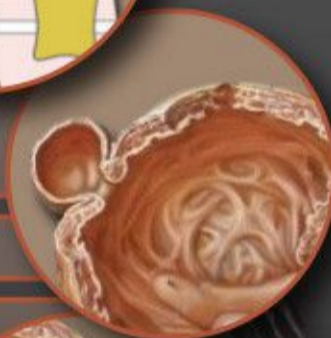


Απασχολεί 1/2
ηλικίας άνω των 50 ετών

10 20 30 40 60 70 80

Επιπλοκές

- Οξεία επίσχεση ούρων
- Πάχυνση του τοιχώματος της κύστης
Δοκίδωση κύστης
- Δημιουργία εκκολπωμάτων
- Υποτροπιάζουσες ουρολοιμώξεις
- Μακροσκοπική αιματουρία
- Λιθίαση ουροδόχου κύστης
- Νεφρική ανεπάρκεια



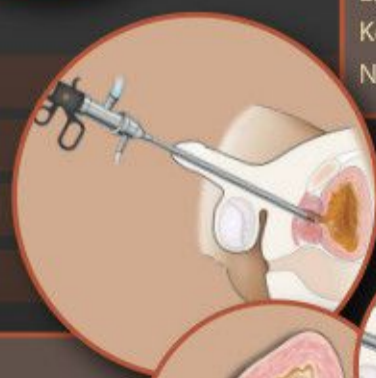
Συμπτώματα

Αποφρακτικά συμπτώματα
(κατά την κένωση της κύστης)

- Καθυστέρηση στην έναρξη της ούρησης
- Ελάττωση της ακτίνας των ούρων
- Διακεκομμένη ούρηση
- Αίσθημα ατελούς κένωσης της κύστης
- Επίσχεση ούρων
- Ακράτεια από υπερπλήρωση

Ερεθιστικά συμπτώματα
(κατά την αποθήκευση των ούρων στην κύστη)

- Συχνουρία
- Επιτακτική ούρηση, επιτακτική ακράτεια
- Καύσος ή πόνος κατά την ούρηση
- Νυχτουρία



Θεραπευτικές επιλογές

- Αλλαγές στον τρόπο ζωής
- Ενεργητική παρακολούθηση
- Φαρμακευτική αγωγή
- Χειρουργική θεραπεία

Διουρηθρική προστατεκτομή

Αποτελεί τη μέθοδο αναφοράς για την χειρουργική θεραπεία της Κ.Υ.Π. και εκτελείται στο 95% των περιπτώσεων.

Είναι μια ενδοσκοπική επέμβαση, όπου δια μέσου της ουρήθρας αφαιρείται το μεγαλύτερο μέρος του προστάτη χωρίς τομή.

Ενδείκνυται, όταν παρά τη φαρμακευτική αγωγή τα συμπτώματα του ασθενούς είναι τέτοια που επηρεάζουν την ποιότητα της ζωής του ή όταν έχουμε επιπλοκές σχετιζόμενες με την Κ.Υ.Π.