

## ODSTRANĚNÍ PROSTATY PRO NEZHOUNBÉ ZVĚTŠENÍ TRANSVEZIKÁLNÍ PROSTATEKTOMIE – TVPE

**Vážený pane,**

Na základě ambulantně provedených vyšetření byla u Vás prokázána benigní hyperplázie prostaty, tj. nezhoubné zvětšení prostaty, které Vám způsobuje potíže s močením. Toto zvětšení prostaty způsobuje překážku volného odtoku moči z močového měchýře.

**Vzhledem k velikosti prostaty je ve Vašem případě indikována transvezikální prostatektomie - TVPE.**

**TVPE** Transvezikální prostatektomie = odstranění zvětšené části prostaty (adenomu) otevřenou chirurgickou cestou přes močový měchýř. Tento výkon je indikován při relativně velkých rozměrech prostaty, nad 60 gramů hmotnosti prostaty nebo je-li nutné řešit další komplikace zvětšené prostaty / nejčastěji to jsou divertikly močového měchýře tj. výchlípkové stěny močového měchýře či cystolitiáza t.j. konkrementy v močovém měchýři/

### **Příprava k TVPE:**

- interní předoperační vyšetření + RTG plic
- hodnota PSA /prostatický specifický antigen/ v mezích normy pro daný věk
- negativní kultivace moči
- vlastní urologická vyšetření - per rektum, USG, IVU, TRUS

### **Operace se provádí:**

V celkové či ve svodné anestézii dle přání pacienta a rozhodnutí anesteziologa. Řez je veden od stydké kosti směrem k pupku, otevírá se močový měchýř, přes který se odstraňuje zvětšená část prostaty. Pouzdro prostaty se ponechává, proto může po několika letech dojít k navracení potíží, vzniku opětovného zvětšení prostaty s nutností většinou endoskopického ošetření ( viz. TUR-P , transuretrální resekce prostaty ). Přes močovou trubici se zavádí do moč. měchýře katétr, který obsahuje na konci balóněk, jenž se naplní tekutinou v místě po odstraněném adenomu prostaty a tím se omezuje krvácení z lůžka po odstraněném adenomu. Do močového měchýře se zavede ranou přes břišní stěnu proplachová trubice a močový měchýř je sešit. Do prostoru před močový měchýř je vložen drén a následuje uzavření břišní stěny po vrstvách. Drén je odstraněn 2.-3. pooperační den, proplachový katétr se odstraňuje dle intenzity krvácení , většinou 4.-6. den po operaci. Močový katétr Vám bude v případě nekomplikovaného průběhu hojení odstraněn 8.-10. den .

### Komplikace:

- silné krvácení při operaci či v pooperační době s nutností podání krevních transfúzí či revizí lůžka po prostatektomii.
- močová infekce
- špatné hojení rány
- inkontinence moči tj. samovolný odchod moči , který při cvičení pánevního dna pomocí speciálních cviků ve většině případů odezní.
- urgentní nucení na močení s event. samovolným odchodem moči. Je známkou dlouhodobého ztížení odtoku moči a většinou se v průběhu doby zmírňuje event. je možno jej ovlivnit pomocí léků – spazmolytik.

### Schéma operace:

