

Benign Prostat Hiperlazisi - BPH

BPH, Türkçesi ile "PROSTAT BÜYÜMESİ" orta yaptaki erkeklerin en sık rastlanılan hastalıklarındandır. Yaş ilerledikçe görülme sıklığı artmaktadır. Prostat büyümesi %20 cerrahi yöntemlerle, %80 ise gözlem ve ilaçlarla tedavi edilir.

Prostatın büyümesine erkeklik hormonu olarak bilinen testesteron sebep olur. Prostat büyüyünce de içinden geçen idrar yoluna baskı yaparak içinden idrar geçen kanalların daralmasına ve idrarın az ve kesik kesik akmasına, idrar akımında zayıflamaya sebep olur.

BPH belirtileri sık idrara çıkma, geceleri idrar yapma, idrarı tam boşaltamama gibi yavaş yavaş ilerleme gösteren ve kişinin yaşam kalitesini düşüren şikayetlerdir.

- Zayıf idrar akımı
- Kesintili idrar yapma
- İdrar yapmada güçlük
- İdrar yapmanın uzun sürmesi
- Mesaneyi tam boşaltamama
- Sık idrar yapma
- İdrar yapma isteği
- Gece idrara kalkma
- İdrar kaçırma

BPH Muayenesi

Hastaların şikayetleri uluslararası standartlara göre değerlendirilir. IPSS (Uluslararası Prostat Semptom Skoru), parmakla prostat muayenesi, kanda PSA değeri ölçülmesi ve idrar tahlili başlıca yapılacak muayenelerdir. Parmakla prostat muayenesi, doktora prostatın kötü huylu olup olmadığıyla ilgili bilgi verir.

BPH Tedavisi

Prostat büyümesi tedavisinde hastanın derecesine göre üç farklı yol izlenebilir.

1)İZLEME

Şikayetleri şiddetli olmayan, muayene değerlerinde şüpheli bulguları olmayan hastalar yıllık olarak izlenmeye tabi olurlar.

2)MEDİKAL TEDAVİ

Prostat ve mesane boynu civarındaki düz kasları gevşetip idrar akımını kolaylaştıran bir grup ilaç bulunmaktadır.4 haftalık bir tedavi ile hastaların %60'ında idrar akımı hızlarında artış ve semptomlarda gerilemeye sebep olurlar.

Hormonal temele dayalı prostatta küçülmeyi hedefleyen tedavilerde sonuçlar 3 ile 6 ay gibi daha uzun sürelerde elde edilir ve hastaların 2/3 de prostat dokusunda %20-30 küçülme sağlanır.

3)CERRAHİ TEDAVİ:

Prostat büyümesine bağlı komplikasyonları olan, ilaç tedavisine rağmen şikayetlerinde düzelme gözlenmeyenveya daha etkin bir tedavi yöntemini tercih eden hastalarda cerrahi tedavi uygulanır. Cerrahi yöntemler arasında, tercih hastanın prostat büyüklüğü, genel durumuna, herhangi başka bir hastalığı olup olmasına ve varsa bu hastalık için kullandığı ilaçlar ve benzeri birçok faktöre değerlendirilerek yapılır. Verilen karara göre açık veya kapalı cerrahi prosedürlerden birisi uygulanır. Yüzde 90 hastada kapalı yöntemler uygulanabilir. Bu operasyonlar spinal, epidural veya genel anestezi ile uygulanabilirler. Yüzde 70-90 hastada yakınlarda gerileme ve idrar akımı hızında artış elde edilebilir.