

Prostata- und Blasenoperationen durch die Harnröhre

A. Sauck

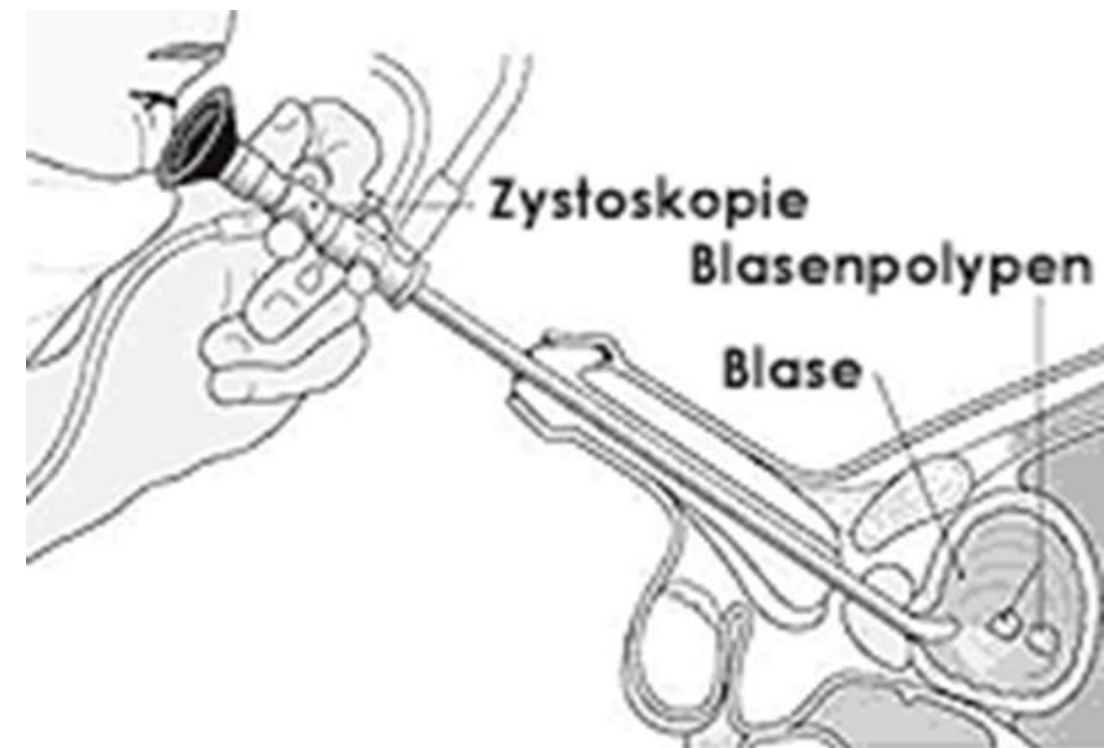


**Blick durchs Schlüsselloch –
Endoskopische Operationen in der Urologie**

Exkursion Samstag 13. April 2019

Übersicht

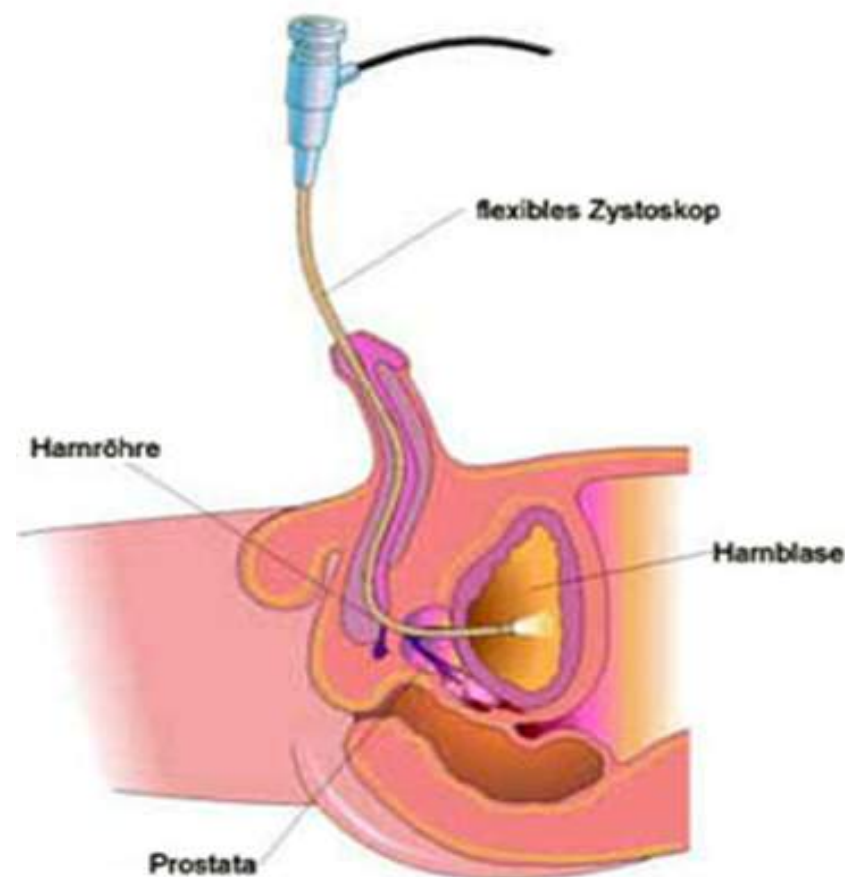
- Transurethrale (durch die Harnröhre) Zystoskopie
- Transurethrale Resektion der Prostata
 - Monopolar
 - Bipolar
- Transurethrale Entfernung von Blasenkrebs
 - Bipolar
- Transurethrale Botoxinjektion
 - bei überaktiver Blase



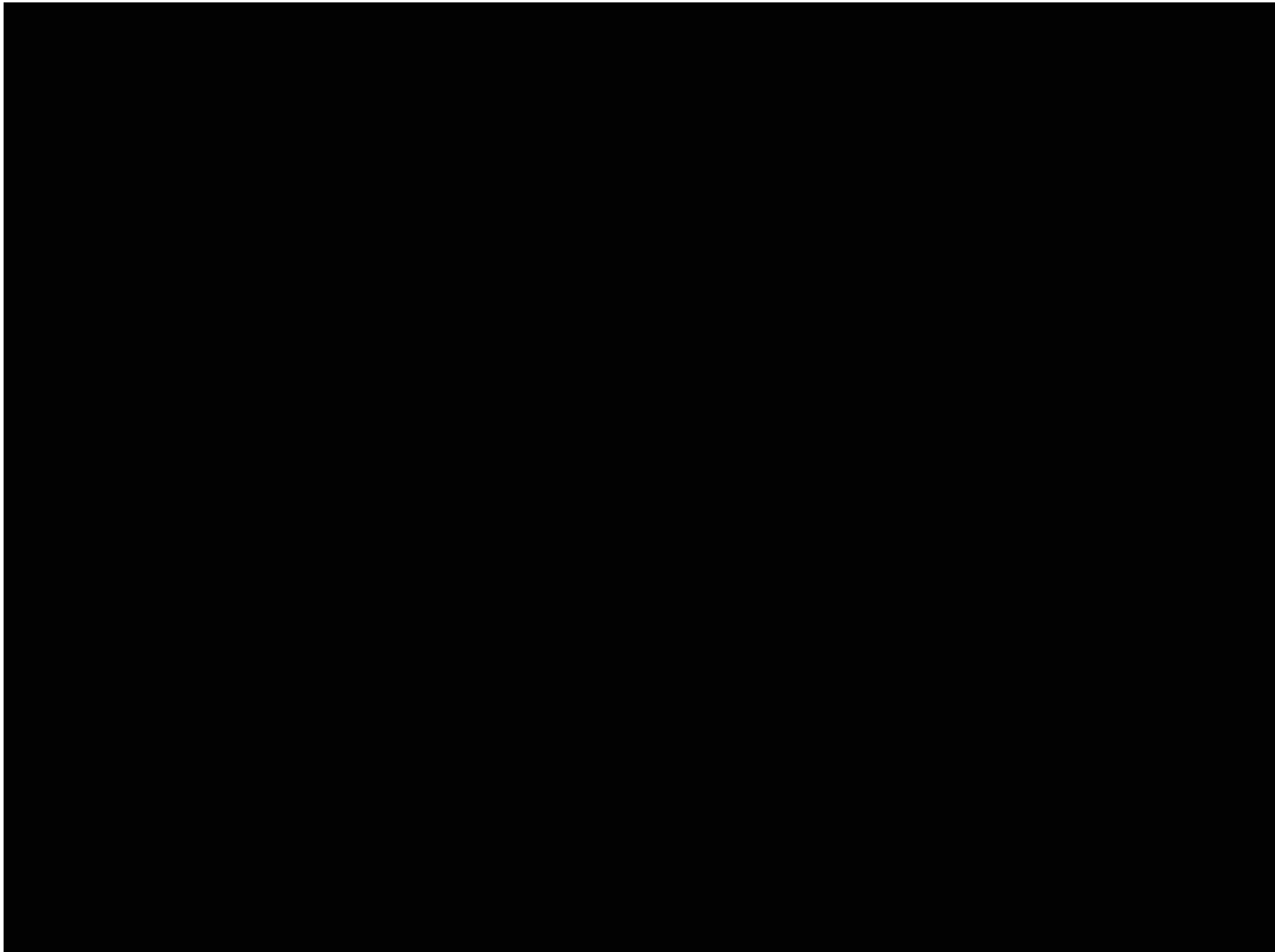
Blasenspiegelung = Zystoskopie

Standortbestimmung

- Ausschluss eines bösartigen Geschehens
- Enge (obstruktive) Prostataloge?
- Blasensteine?



Blasenspiegelung = Zystoskopie



Prostata???

Was ist das?

- Sogenannte Vorsteherdrüse = akzessorische Geschlechtsdrüse

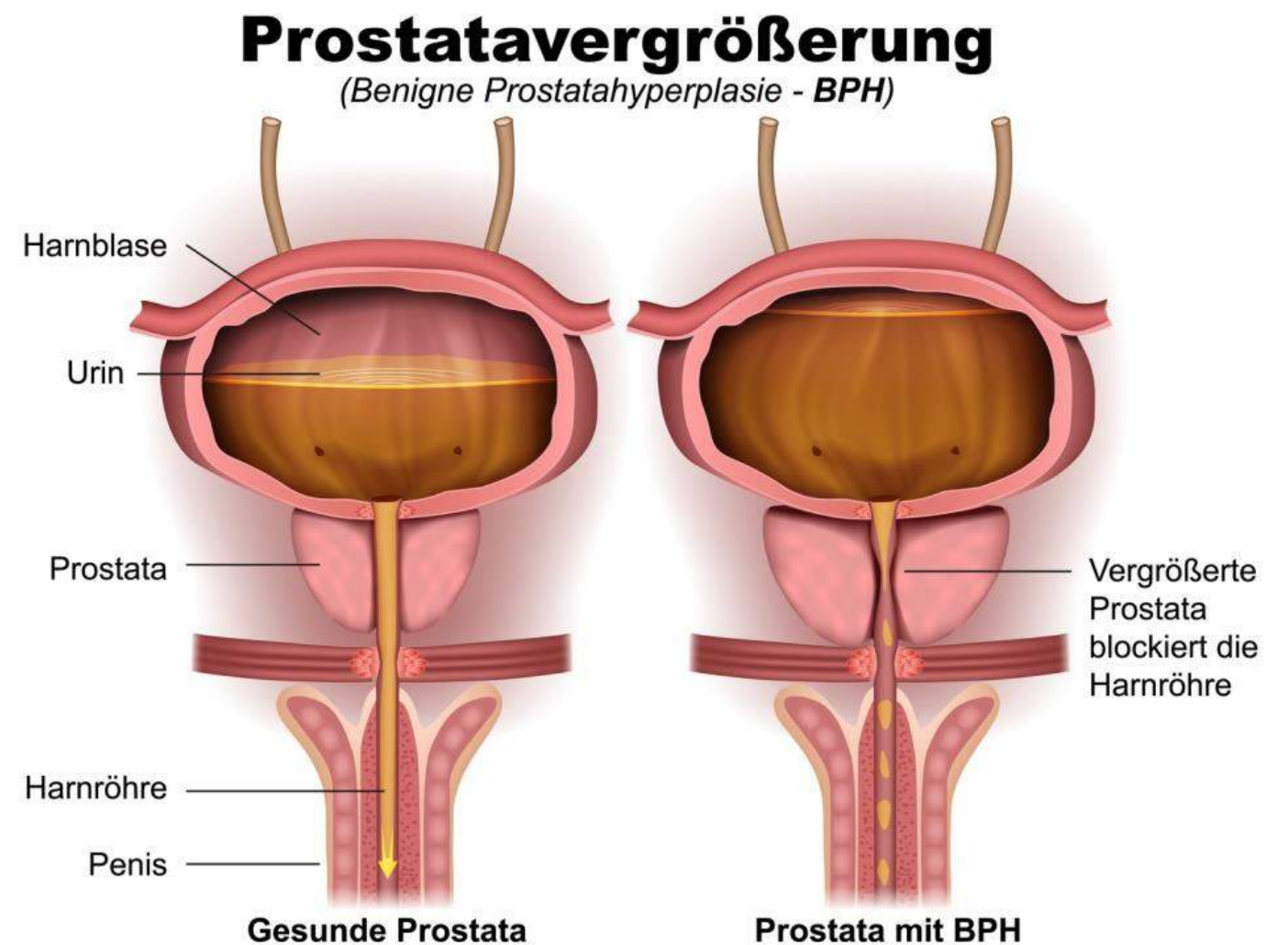
Was macht die Prostata?

- Exokrine Drüse mit Ausführungsgängen in die Harnröhre
- Produktion von Sekret (bewegungsauslösend für Spermien), welches bei der Ejakulation in die Harnröhre abgegeben wird und sich dort mit den Spermien vermischt
- Prostataspezifisches Antigen (PSA)= Marker für Erkrankungen der Prostata

Veränderungen der Prostata

- Entzündliche Veränderung (Prostatitis)
- Gutartige Vergrößerung (Prostatahyperplasie)

- Bösartige Veränderung (Prostatakrebs)



Die "kleine" Prostataoperation

▪ Ziele einer operativen Therapie

- Wirksame und andauernde Beseitigung des verengten Harnabfluss (infravesikalen Obstruktion)
- nebenwirkungsarm
- ökonomisch
- Breite Anwendbarkeit

Sicher, effizient, nachhaltig?

- Perioperative Morbidität 11%
- Mortalität 0,1%
- Retrograde Ejakulation 65%
- Erektile Dysfunktion 10%
- Harnröhrenstrikturen, Blasenhalstenosen 6%
- TUR-Syndrom 1,4%
- Signifikanter Harnwegsinfekt 3,6%
- Transfusionsrate 2,9%

Transurethrale Prostataresektion

monopolar



bipolar



Transurethrale Blasentumorentfernung

- Diagnostisch wie therapeutischer Eingriff
- Resektionstechnik
 - Exophytischer Anteil
 - Tumorbasis
 - Tumorrand (CIS?)
 - Kleinere Tumoren (<1cm) en bloc

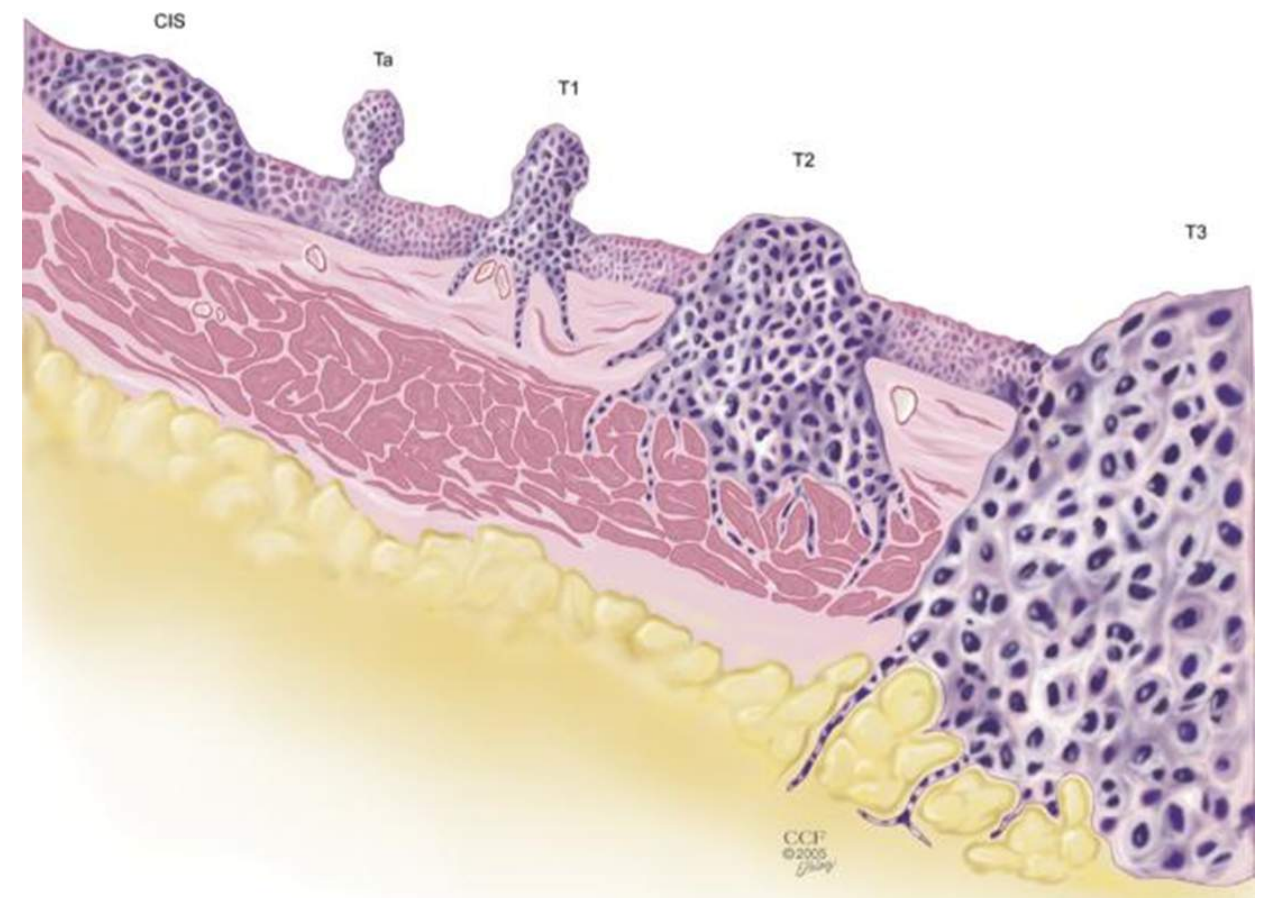


Symptome

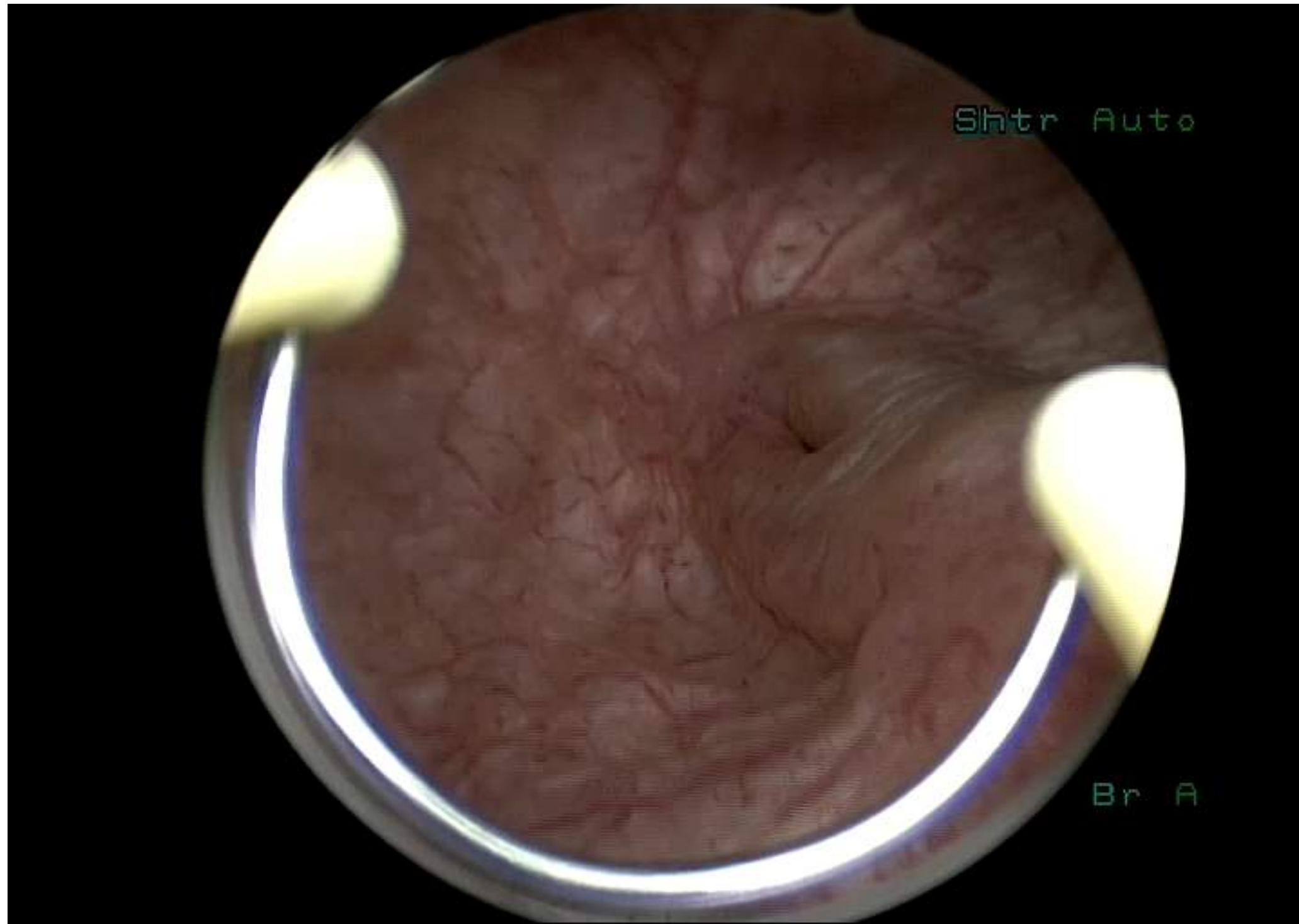
- Schmerzlose Makrohämaturie 80%
- Dysurie, Urge, Pollakisurie 30%
- Mikrohämaturie 20%

Bei fortgeschrittenen Tumoren

- Flankenschmerzen bei Harnstau der Nieren
- Lymphödem
- Gewichtsverlust
- Blutarmut (Anämie)



Transurethrale Blasentumorentfernung



Weitere Therapie- und/oder Diagnostikmöglichkeiten

- Transurethrale Botox-Injektion bei hyperaktiver Blase
- Blasensteinentfernung

Vielen Dank !



Exkursion Samstag 13. April 2019