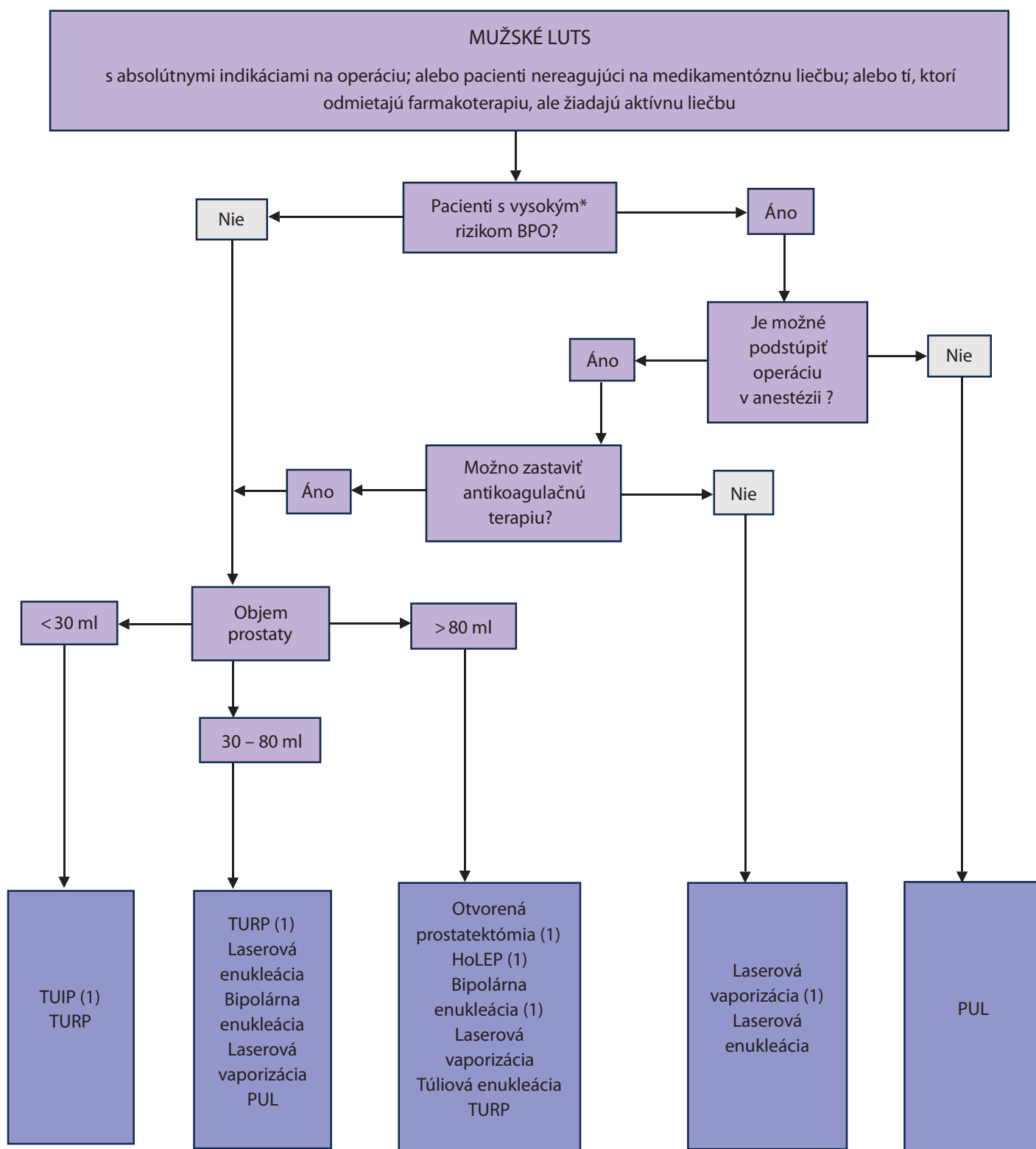


Schéma 2. Algoritmus liečby u mužov s obťažujúcimi LUTS refraktérnymi na konzervatívnu/medikamentóznou terapiu, alebo u pacientov s absolútnymi indikáciami na operáciu (6)



*objem prostaty > 40 ml, prostatický špecifický antigén (PSA) > 1,4 ng/ml, vyšší vek pacienta (> 70–75 rokov), vyššie postmikčné reziduum (≥ 100–150 ml), nízke hodnoty prietoku moču stanovené uroflowmetriou (Qmax. < 10 ml/s)

(1) – označuje výkon, ktorý je liečbou prvej voľby, BPO – benign prostatic obstruction (benígna prostatická obštrukcia), TUIP – transurethral incision of the prostate (transuretrálna incízia prostaty), TURP – transurethral resection of the prostate (transuretrálna resekcia prostaty), PUL – prostatic urethral lift (zdvih prostatickej uretry), HoLEP – Holmium laser enucleation of the prostate (enukleácia prostaty holmiovým laserom)

ktorej sú laterálne laloky predstojnej žlázy stlačené malými trvalými implantátmi zavedenými pod endoskopickou kontrolou. Výsledkom

je mechanické „otvorenie“ prostatickej uretry. Subjektívne aj objektívne zlepšenie po 24 mesiacoch bolo o niečo nižšie v porovnaní s TURP.

Pozitívom postupu je zachovanie sexuálnych funkcií vrátane ejakulácie. PUL je dobre tolerovaná, najčastejšie hlásené vedľajšie účinky