

## Embolizacija prostatičnih arterij

Benigna hiperplazija prostate (BHP) je pogosta bolezen, ki pomembno zmanjša kvaliteto življenja moških s povečano prostato. Povečana prostata utesni sečnico in onemogoči popolno izpraznitev sečnega mehurja. Posledično moški zelo pogosto občutijo poziv na uriniranje, kar je še posebej težava ponoči.

Namen embolizacije prostatičnih arterij je zmanjšanje simptomov BHP. Z zmanjšanjem preskrbe prostate s krvjo namreč dosežemo, da se prostata zmanjša.

### Kakšne koristi bom imel od posega?

Cilj embolizacije prostatičnih arterij je zmanjšanje vaših simptomov na najnižjo raven. Vaši simptomi se bodo izboljšali kmalu po posegu, hkrati pa bo funkcija prostate kot žleze ohranjena. Na ta način se lahko izognete zdravljenju z zdravili ali kirurškemu posegu. Poseg ne vpliva na poslabšanje erektilne in spolne funkcije in ima tudi sicer nizko stopnjo zapletov.

### Kako se lahko pripravim na poseg?

Nekatera zdravila iz vaše redne terapije boste morda morali pred posegom prenehati jemati ali zmanjšati njihovo dozo – o tem se morate vnaprej posvetovati s svojim zdravnikom. 6 ur pred posegom morate biti tešči, pijete lahko vodo.

Pred posegom boste za preprečitev morebitnega vnetja ali okužbe prejeli antibiotično zaščito.

### Poseg

Poseg poteka v lokalni anesteziji. Pred posegom vam bodo skozi sečnico v sečni mehur vstavili tanko cevko, t.i. urinski kateter.

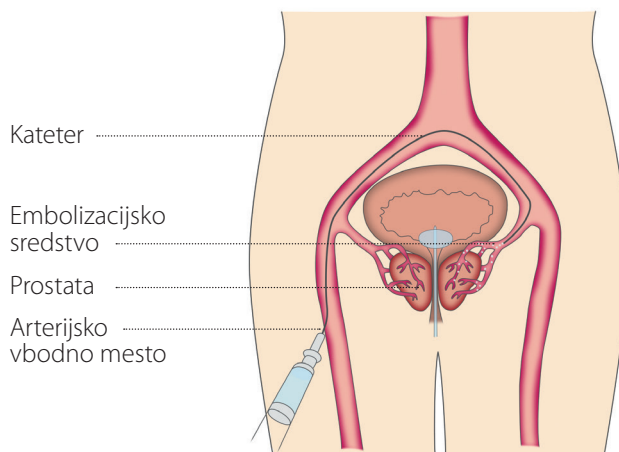
Interventni radiolog bo v področju vaših dimelj s tanko iglo zbedel arterijo. Skozi to iglo bo namestil tanko žico in preko nje tanko cevko (kateter), s čimer bo dosegel arterije, ki prehranjujejo prostate.

Za prikaz žilja bo med posegom uporabljal kontrastno sredstvo in fluoroskopijo, ki je metoda živega slikanja.

V prostatične arterije bo po katetru vbrizgal embolizacijsko sredstvo, dokler ne bo dosežena popolna prekinitve pretoka krvi.

Nato bo enak postopek skozi isto vbojno mesto ponovljeno še na drugi strani. Poseg bo trajal 1-2 uri.

Po posegu se redko pojavi blaga bolečina v področju male medenice. Pomagate si lahko s protibolečinskimi tabletami.



## **Kakšna so tveganja?**

Na vbodnem mestu se lahko pojavi krvavitev ali modrica. Zelo redko bo morda potrebno nadaljnje zdravljenje (npr. znotrajžilno) za zdravljenje tovrstnih zapletov.

Po posegu lahko opazite krvi v urinu ali okužbo sečil. Tveganje za okužbo je zmanjšano z antibiotično zaščito, ki jo prejmete že pred posegom.

Zelo redko lahko opazite kri v blatu ali spermi, ki bo spontano izginila.

## **Kaj lahko pričakujem po posegu?**

### **Kako bo potekalo sledenje?**

Po posegu boste nekaj ur za preprečitev krvavitve na vbodnem mestu ležali.

Urinski kateter bo odstranjen na dan posega ali naslednji dan pred odpustom.

V domačo oskrbo boste odpuščeni predvidoma na dan posega zvečer ali naslednji dan.

Po posegu lahko pričakujete takojšnje izboljšanje vaših simptomov, povezanih s povečano prostato.

Tudi po posegu se zaradi povečane prostate priporoča redno sledenje pri urologu.

### **[www.cirse.org/patients](http://www.cirse.org/patients)**

*Ta dokument vsebuje splošne zdravstvene informacije. Informacije niso namenjene kot nadomestilo za strokovno zdravniško svetovanje, diagnozo ali zdravljenje.*