

Nowe zabiegi w Klinice Urologii ?CO: sztuczny zwieracz cewki moczowej [1]

Klinika Urologii ?wi?tokrzyskiego Centrum Onkologii do??czy?a do czo?owych o?rodk?w wszczepiaj?cych sztuczne zwieracze cewki moczowej pacjentom cierpi?cym na wysi?kowe nietrzymanie moczu. Zabiegi, refundowane przez NFZ, umo?liwiaj? chorym powr?t do pe?nej aktywno?ci spo?ecznej i zawodowej.

Sztuczny zwieracz cewki moczowej jest urz?dzeniem skonstruowanym z my?l? o pacjentach cierpi?cych na wysi?kowe nietrzymanie moczu w stopniu znacznym. Uci?liwa dysfunkcja mo?e pojawi? si? jako skutek uboczny leczenia nowotworu z?o?liwego prostaty (po wykonaniu radykalnej prostatektomii lub innych zabieg?w w okolicy zwieracza cewki moczowej), a tak?e po radioterapii b?d? po innym leczeniu agresywnym w obr?bie miednicy.

- Oko?o 70-90 procent pacjent?w po radykalnej prostatektomii odzyskuje pe?n? zdolno?? trzymania moczu po up?ywie roku od zabiegu. Problem dotyczy 10-30 procent chorych, którym nie udaje si? przywr?ci? sprawno?ci, pomimo leczenia i rehabilitacji. Ci pacjenci musz? zabezpiecza? si? pieluchomajtkami, cz?sto rezygnuj? z pracy, wycofuj? si? z ?ycia spo?ecznego. Implantacja sztucznego zwieracza cewki moczowej znacznie poprawia ich komfort ?ycia - wyja?nia dr n. med. Jaros?aw Jaskulski, specjalista urologii FEBU, kierownik Kliniki Urologii ?wi?tokrzyskiego Centrum Onkologii.

Jak dzia?a sztuczny zwieracz

Sztuczny zwieracz cewki moczowej to system hydrauliczny sk?adaj?cy si? z opaski uciskowej z balonikiem, który nape?nia si? roztworem soli fizjologicznej podczas zamykania cewki oraz z pompki (r?wnie? z balonikiem). Urz?dzenie jest wszczepiane operacyjnie metod? klasyczn?. Zbiornik z sol? fizjologiczn? jest instalowany najcz??ciej w mosznie (swobodnie mie?ci si? obok j?dra pacjenta) , pozosta?a cz?? mechanizmu jest umieszczana przed spojeniem ?onowym. W trzeciej dobie po operacji pacjent wychodzi ze szpitala.

Aktywacja systemu hydraulicznego nast?puje po oko?o 6 tygodniach, po pe?nym wygojeniu tkanek wok?o zwieracza, skontrolowaniu u?o?enia i szczelno?ci urz?dzenia oraz po przeszkoleniu pacjenta w zakresie obs?ugi sztucznego zwieracza. - Pacjent musi nauczyc? si?, jak d?ugo mo?e utrzyma? mocz, ?eby ci?nienie w p?cherzu nie prze?ama?o oporu urz?dzenia. Normalnie odczuwa parcie na ?ciany p?cherza i sam decyduje, kiedy chce odda? mocz uciskaj?c balonik pompki umieszczony w mosznie. W?wczas system hydrauliczny odci?ga p?yn z opaski uciskowej, pacjent mo?e zwolni? cewk? moczow? i odda? mocz. Po 2-3 minutach opaska uciskowa na cewce moczowej na powr?t si? nape?nia roztworem soli i zwieracz samoistnie si? zamyka. Urz?dzenie wspomaga naturalny zwieracz i chroni przed niekontrolowanym wyciekiem moczu- t?umaczy dr Jaros?aw Jaskulski. Oddawanie moczu w nocy zale?y od indywidualnych potrzeb chorego.

Kto mo?e skorzysta? z tej metody leczenia

Przeciwwskazaniem do zabiegu s? du?e zmiany zwyrodnieniowe d?oni, uszkodzenia uk?adu neurologicznego, poniewa? pacjenci musz? opanowa? obs?ug? sztucznego zwieracza swoimi d?o?mi, a powtarzaj?ce si? nieopr?nianie p?cherza moczowego i d?ugotrwa?e zaleganie moczu grozi niewydolno?ci? nerek. Pacjent musi by? r?wnie? sprawny intelektualnie, aby przestrzega? zalece? lekarza. Osoby kwalifikowane do zabiegu najpierw przez rok korzystaj? z rehabilitacji, poniewa? u du?ej cz??ci m??czyzn po prostatektomii trzymanie moczu powraca samoistnie. U cz??ci pozostaje niewielka dysfunkcja, któr? mo?na zabezpieczy? wk?adk? urologiczn? ch?onn? (1-2 wk?adki zu?ywane w ci?gu doby) – bez konieczno?ci implantowania sztucznego urz?dzenia. Pacjenci, u których pomimo rehabilitacji nie powr?ci trzymanie moczu i stale wymagaj? zabezpieczenia pieluchomajtkami, s? kierowani do zabiegu.

Tylko kilka w Polsce

W Polsce tylko kilka o?rodk?w urologicznych implantuje sztuczne zwieracze cewki moczowej. W Klinice Urologii ?CO pacjenci s? standardowo wyposa?ani w systemy mechaniczne jednoelementowe z mo?liwo?ci? regulowania szczelno?ci. ?ywotno?? urz?dzenia jest przewidziana na 10 lat, cho? s? na ?wiecie pacjenci, którzy funkcjonuj? z nim d?u?ej, bez konieczno?ci wymiany. Sztuczny zwieracz tego typu kosztuje ponad 20 tys. z?, ca?a procedura

jest dla pacjenta bezpieczna (refundacja NFZ). Do tej pory w sztuczny zwieracz cewki moczowej wyposażono w ?CO kilku pacjentów i są przygotowywani kolejni. - Ponieważ mamy dobre wyniki leczenia operacyjnego raka prostaty, u znacznej części chorych operowanych w naszym ośrodku powraca naturalne trzymanie moczu. Jednak osób wymagających leczenia z wykorzystaniem sztucznego zwieracza cewki moczowej będzie przybywać, ponieważ coraz więcej ośrodków zaczyna wykonywać radykalne prostatektomie. Najbardziej zdesperowani są mężczyźni, którzy chcą wrócić do pracy i normalnie funkcjonować. Jesteśmy otwarci także dla pacjentów spoza regionu świętokrzyskiego – dodaje kierownik Kliniki Urologii ?CO.

Rocznie w Polsce notuje się ponad 14,5 tys. zachorowań na raka prostaty. W województwie świętokrzyskim w 2016 r. na ten nowotwór zachorowało 682 mężczyzn.

[2]

[3]

Aktualności

Source URL: <https://www.onkol.kielce.pl/en/node/1437>

Links

[1] <https://www.onkol.kielce.pl/en/node/1437> [2]

https://www.onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/img_20191212_095404.jpg [3]

https://www.onkol.kielce.pl/sites/default/files/galerie/dsc_0486.jpg