

месяца) могут наблюдаться внезапные позывы к мочеиспусканию и боль при мочеиспускании.

- После операции сперма во время эякуляции сначала попадает в мочевой пузырь, откуда выводится наружу при следующем мочеиспускании. Это называется ретроградной эякуляцией.
- Вам следует посоветоваться с вашим урологом или врачами нашей клиники, если у вас
 - температура выше 38,5 °C;
 - задержка мочи или если процесс мочеиспускания сопровождается сильными болями;
 - сильная боль в животе или в области почек.
- Будет проведено микроскопическое исследование тканей предстательной железы, удаленных во время операции. Окончательные результаты мы получим примерно через 14 дней.
- После этого вам и вашему урологу будет предоставлена заключительная выписка из истории болезни, а также все важные результаты обследований.
- В последствии необходимо ежегодно проводить онкологическое обследование, так как капсула предстательной железы не была удалена.

Если у вас возникли вопросы по поводу операции и ее показаний, запишитесь на консультацию – по телефону или по Интернету.

Специалисты по лазерной медицине в Клинике Вивантес им. Гумбольдта:



д-р Тобиас Ботманн
Dr. Tobias Bothmann



д-р Франциска Геррманн
Dr. Franziska Herrmann



Online-Terminbuchung:
termin.vivantes.de



Проф. д-р Штеффен Вайкерт
(Steffen Weikert), главный врач

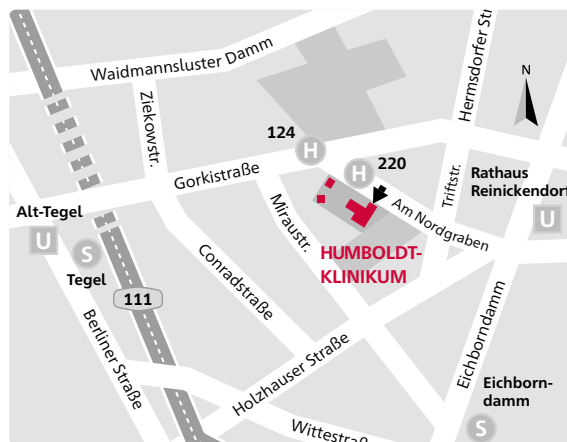


Д-р мед. Кристиан Клопф
(Christian Klopff), главный врач

Запись на приём (консультация)

Интернет: www.vivantes.de/huk/urologie

Тел. +49 30 130 12 1290 и 1291



Как добраться в клинику «Вивантес» им. Гумбольдта?

8-я линия метро до ст. «Ратхаус Райникендорф» (Rathaus Reinickendorf), 15 минут пешком до клиники | **Автобус 220** от ст. м. «Ратхаус Райникендорф» (Rathaus Reinickendorf), выход из метро Финанцамт Райникендорф (Finanzamt Reinickendorf) до ост. «Клиника им. Гумбольдта» (Humboldt-Klinikum) | **Автобус 124** от ст. м. «Альт-Тегель» (Alt-Tegel) до ост. Горкиштрассе/Ам Нордграбен (Gorkistraße/Am Nordgraben), 5 минут пешком до клиники | **Перед зданием клиники имеется платная парковка.**

Клиника Вивантес им. Гумбольдта

Академическая клиника университетского клинического комплекса «Шарите» в Берлине
Am Nordgraben 2 | 13509 Berlin
www.vivantes.de/huk/urologie

подписывайтесь на наши аккаунты:



www.instagram.com/vivantesgmbh
www.facebook.com/vivantes
www.twitter.com/vivantes

Vivantes
Humboldt-Klinikum

ЗАПИСЬ
НА ПРИЁМ
ПО ИНТЕРНЕТУ:
termin.vivantes.de

Отделение урологии

Информация для пациентов

Гольмиевая лазерная энуклеация
простаты (HoLEP)

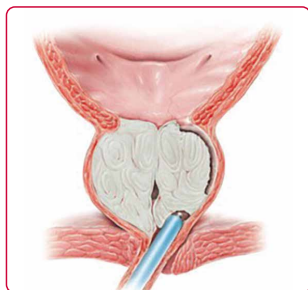
Дорогой пациент!

За последние годы предпочтительным хирургическим методом при лечении доброкачественной гиперплазии предстательной железы стала лазерная терапия. Её преимущества по сравнению с другими эндоскопическими процедурами подтверждены научными исследованиями. Мы выполняем энуклеацию простаты с помощью гольмиевого лазера (так называемая гольмиевая лазерная энуклеация простаты – сокращённо: HoLEP). В клинике Вивантес им. Гумбольдта накоплен богатый опыт на основе более 1000 проведённых операций.

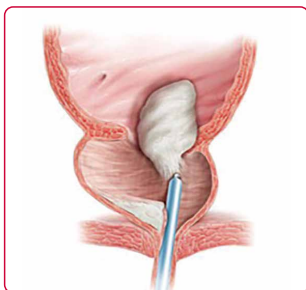
Принцип HoLEP

При этом хирургическом вмешательстве выполняется «энуклеация» простаты (от лат. enucleo – очищаю от скорлупы, вынимаю ядро). Гибкий инструмент вводится через мочеиспускательный канал: лишняя ткань может быть вылучена (энуклеирована) из капсулы с помощью лазерного луча (илл. 1).

Илл. 1



Илл. 2



Вылущенную таким образом ткань измельчают в мочевом пузыре с помощью специального инструмента (т.н. морцеллятора) и высасывают (илл. 2).

Преимуществом данного хирургического метода является полное удаление аденомы. Это возможно благодаря тому, что операция проводится по заранее определённым анатомическим слоям – подобно тому, как чистят апельсин, мы отделяем мякоть (т.е. разросшуюся ткань) от кожуры

(т.е. от здоровых тканей простаты). В результате при этой операции кровотечение значительно меньше, чем, например, при классической трансуретральной резекции («иссечении») простаты. Преимущество гольмиевого лазера определяется его физическими свойствами: он работает в импульсном режиме, причём при каждом импульсе образуются пузырьки водяного пара, толкая ткани перед собой.

На этапе планирования согласуются две даты: дата амбулаторного приёма для подготовки к операции и дата госпитализации.

Догоспитальное обследование

Вам следует прийти на приём (обычно за неделю до операции) в центральное приёмное отделение, которое находится на первом этаже в главном здании. Сначала вам предстоит выполнить определённые формальности, связанные с госпитализацией. Пациентам, застрахованным в рамках обязательного медицинского страхования, требуется направление на госпитализацию (Krankenhouseinweisung) от частнопрактикующего врача-уролога (niedergelassener Urologe) и подтверждение со стороны страховой компании (Krankenkasse) о покрытии расходов на операцию. Затем вас осмотрит врач-уролог приёмного отделения и сделает анализ крови. В ходе подготовки к операции вам предстоит беседа с врачом-анестезиологом. Весь процесс подготовки к госпитализации и разъяснений особенностей предстоящего оперативного вмешательства займет около 3 часов.

Операция

За день до операции просим вас позвонить по телефону 030 130 130 12 2364, чтобы согласовать время госпитализации.

Помните, что накануне операции принимать пищу разрешается до полуночи (00:00). Пить воду можно до 6 утра. Операция длится около 1,5 часов.

Ещё под наркозом вам будет установлен постоянный катетер, который будет снят через 2 дня. После операции вы проведёте около часа в палате пробуждения, после чего вас отвезут в вашу палату. Мочевой пузырь будет непрерывно промываться жидкостью через катетер, что позволит удалять образующиеся кровяные сгустки. Промывание мочевого пузыря безболезненно и обычно может быть завершено на следующий день после операции. После этого вы можете свободно передвигаться по палате и по отделению. Постоянный катетер снимают, как правило, на второй день после операции. Условием для этого является в основном чистая моча. После этого в рамках ультразвукового обследования мы проверяем, может ли пациент опорожнить мочевой пузырь полностью, без образования остаточной мочи. Мы также проводим урофлуометрию – измерение характеристик струи мочи. Если лечение прошло без осложнений, вас могут выписать из больницы в тот же день.

Как вести себя после выписки из больницы: рекомендации

После энуклеации в капсуле простаты образуется раневая поверхность, которая должна зажить. Механическая нагрузка на промежность или увеличение притока крови выше нормального приводят к кровотечению, и процесс заживления раны замедляется. Чтобы рана заживала быстрее, необходимо помнить следующее:

- В течение 3 недель запрещено ездить на велосипеде, заниматься верховой ездой, поднимать тяжести и выполнять тяжелую физическую работу.
- Следует пить около 2 литров воды в день, если нет медицинских противопоказаний (например, при сердечной или почечной недостаточности).
- Отхождение струпа может вызвать легкое кровотечение.
- В редких случаях может возникнуть временное лёгкое недержание мочи.
- В процессе заживления раны (первые четыре