

موضوع سخنرانی: بزرگی خوش خیم پروستات (BPH)

محل سخنرانی: کلاس درس بیمارستان مدرس

سخنران: دکتر سارا کریمی

مدت زمان تدریس: یک ساعت

۱. اهداف آموزشی

خلاصه برداری دانشجو

- 1) بزرگی خوش خیم پروستات (BPH) را تعریف کنید.
- 2) علایم BPH را بدانید.
- 3) ریسک فاکتورهای BPH را بشناسید
- 4) تشخیص افتراقی های BPH را بدانید
- 5) یافته های رادیولوژیک مرتبط با BPH را بدانید
- 6) درمانهای دارویی BPH را بدانید
- 7) درمانهای جراحی BPH را بدانید
- 8) با اندیکاسیونهای جراحی BPH آشنا باشید
- 9) ارزیابی تشخیصی قبل از جراحی BPH را بدانید
- 10) عوارض جراحی BPH و مراقبت بعد از عمل آن را بدانید.

۲. محتوای آموزشی

بزرگی خوش خیم پروستات (BPH) از نظر بالینی مجموعه ای از علایم ادراری در مردان بالای 50 سال به دلیل پروستات بزرگ است.

این علایم شامل علایم فاز تخلیه (کاهش فورس وکالیر، قطع و وصل شدن و تخلیه ناکامل ادرار) و علایم فاز پر شدن مثانه (تکرر، ارجسی، ناکچوری) میباشد.

برای ارزیابی سایز پروستات میتوان از تصویربرداری مثل سونوگرافی، معاینه رکتال یا سیستوسکوپی استفاده کرد. (پروستات نرمال حدود 20 گرم است)

همچنین اندازه گیری PSA، آزمایش ادرار، کراتینین سرم، یوروفلومتری، تعیین باقیمانده ادرار و مطالعه یورودینامیک کامل میتواند کمک کننده باشد.

از تشخیص افتراقی های BPH، مثانه نوروژنیک، انسداد گردن مثانه، تنگی مجرا، پروستاتیت، تومور مثانه، سنگ مثانه... میباشد.

عوارض بزرگی خوش خیم پروستات: سنگ مثانه، عفونت ادراری، بی اختیاری ادرار، هیدرونفروز، ازوتمی، هماچوری، احتباس حاد ادرار و نارسایی مثانه است.

درمانهای دارویی شامل مهارکننده های 5آلفا ردوکتاز، الفابلوکرها و داروهای گیاهی است.

اندیکاسیونهای جراحی پروستات: احتباس مقاوم مثانه، هیدرونفروز یا اختلال عملکرد کلیه ها، سنگ مثانه، نارسایی مثانه، عفونت مکرر ادرار، هماچوری گروس و علائم شدید با وجود درمان دارویی میباشد.

روش جراحی پروستات بیشتر از 75 گرم جراحی باز است. روشهای کمتر تهاجمی مثل TURP، TUNA، Rezum... هم مورد استفاده هستند که در این موارد از لیزر، تخریب حرارتی، بخار درمانی، امواج فراسوت... استفاده میشود.

از عوارض جراحی پروستات: بی اختیاری ادرار، اختلال نعوظ، انزال رتروگرید، عفونت ادراری، تنگی گردن مثانه، تنگی مجرا میباشد.

۳. نکات کلیدی

بزرگی خوش خیم پروستات (BPH) از نظر بالینی مجموعه ای از علائم ادراری در مردان بالای 50 سال به دلیل پروستات بزرگ است.

عوارض بزرگی خوش خیم پروستات سنگ مثانه، عفونت ادراری، بی اختیاری ادرار، هیدرونفروز، ازوتمی، هماچوری، احتباس حاد ادرار و نارسایی مثانه است.

اندیکاسیونهای جراحی پروستات: احتباس مقاوم مثانه، هیدرونفروز یا اختلال عملکرد کلیه ها، سنگ مثانه، نارسایی مثانه، عفونت مکرر ادرار، هماچوری گروس و علائم شدید با وجود درمان دارویی میباشد.

۴ - راهنماهای مناسب برای تشخیص و درمان هیپوگلیسمی

- 1) کتاب جامع ارولوژی ایران، ویراست چهارم، فصل 49-50
- 2) کتاب کمپل والش، چاپ 12، فصل 143-147
- 3) European Association of Urology Guidelines
- 4) ارولوژی عمومی اسمیت

۵. خودآزمایی

- 1) آقای 85 ساله با سابقه دیابت و احتباس ادرار چند نوبت و پروستات 35 گرمی مراجعه کرده است. چه توصیه ای به او میکنید؟
 - الف) جراحی پروستات
 - ب) درمان با فیناستراید
 - ج) انجام یورودینامیک*

	<p>(د) سونداژ</p> <p>2) در کدام مورد چک PSA را توصیه میکنید؟ الف) آقای 35 ساله با علائم ادراری ب) آقای 80 ساله مراجعه جهت چک اپ ج) آقای 70 ساله با کانسر معده د) آقای 65 ساله با علائم انسدادی ادرار *</p> <p>3) کدامیک اندیکاسیون جراحی پروستات دارد؟ الف) آقای 60 ساله با یک نوبت احتباس ادرار ب) آقای 30 ساله با هماچوری ج) آقای 70 ساله دیابتی با کراتینین 3 و افزایش اکوی کورتکس کلیه ها د) آقای 65 ساله با سنگ متعدد مثانه *</p>
	<p>6. تجربه عملی/تمرین: برقراری ارتباط نکات آموزشی با فعالیت‌های بالینی</p>
	<p>1) از 3 بیمار درمانگاه با علائم ادراری مشکوک به بزرگی خوش خیم پروستات شرح حال گرفته و معاینه بالینی انجام داده و مدارک ایشان را بررسی کرده، تشخیص افتراقی و پلن درمانی خود را بنویسید.</p> <p>2) حین یک جراحی پروستاتکتومی در اتاق عمل حضور یافته و ضمن بررسی مدارک و پرونده بیمار، با نحوه جراحی و آناتومی پروستات و مثانه آشنا شوید.</p> <p>3) با حضور در بخش بر بالین یک بیمار بعد از جراحی پروستاتکتومی، با مراقبت‌های بعد از عمل و انواع سوند و درن آشنا شوید.</p>