

ETANOLOVÁ ABLACE PROSTATY (EAP)

MUDr. Pavel Zmeškal

Soukromá urologická ambulance, Brno

Benigní hyperplazie prostaty představuje jedno z nejčastějších onemocnění mužů nad 50 let. Toto onemocnění může s řadou vedlejších diagnóz vyústit ve velmi komplikovaný stav – retenci močovou, která je občas řešitelná jen permanentním katetrem nebo epicystostomií. Tím dochází k podstatnému zhoršení životního komfortu pacienta.

Úvod

Myslím si, že každá urologická ambulance má několik pacientů na permanentním katetru. Přestože existuje řada možností léčby, která je v dnešní době velmi šetrná, tito pacienti buď nejsou schopni operace, nebo nechtějí být operováni, poněvadž jim tento stav vyhovuje. Tuto skupinu jsem oslovil a podrobně vysvětlil, že na základě ambulantního ošetření jim mohou zlepšit životní komfort a předejít eventuálním obtížím, které se mohou vyskytnout při permanentním katetru. Zatím jsem se domluvil s 6 pacienty.

Metoda

K aplikaci používám 95% etanol, který aplikuji do prostaty transrektálně pomocí epidurální jehly a injekční stříkačky. Etanol nekrotizuje prostatickou tkáň a tím dochází k uvolnění hrdla močového měchýře. Do každého laloku bylo aplikováno 6 ml 95% etanolu. Během celého výkonu, který trvá cca 15 minut, je intravenózně podáván fyziologický roztok. Pacienti nebyli vybíráni dle žádných dalších kritérií, na permanentním katetru byli nejméně 1 rok. U všech byl katetr zaveden pro močovou retenci a byl proveden pokus o spontánní mikci. Před aplikací docházeli k pravidelným výměnám katetru á 1 měsíc. Po aplikaci etanolu byl katetr vytažen za cca 7 dnů.

Příprava pacienta

Při výměně katetru byla odebrána moč na kultivaci. Žádná moč nebyla sterilní. Den před výkonem jsem nasadil chinolony, které pacienti brali á 12 hodin do vytažení katetru. Pacienti musí přijít před aplikací vyprázdnění.

Výsledky

Během ročního sledování (listopad 2000 – prosinec 2001) je 5 pacientů bez katetru, močí spontánně, bez úniku moči. IPSS se pohybuje v rozmezí 7–12, močové reziduum do 40 ml. Jeden pacient i po opakované aplikaci (3×) měl močovou retenci do dvou dnů po vytažení katetru a nyní je stále na permanentním katetru.

Závěrem

Metodu EAP může provádět každá urologická ambulance, není potřeba speciálního vybavení. Smyslem je zlepšit životní komfort pacientů, což se u 5 z nich povedlo, a u jednoho zůstal na stejné úrovni. Komplikace při aplikaci nebo po ní jsem nezaznamenal žádné.