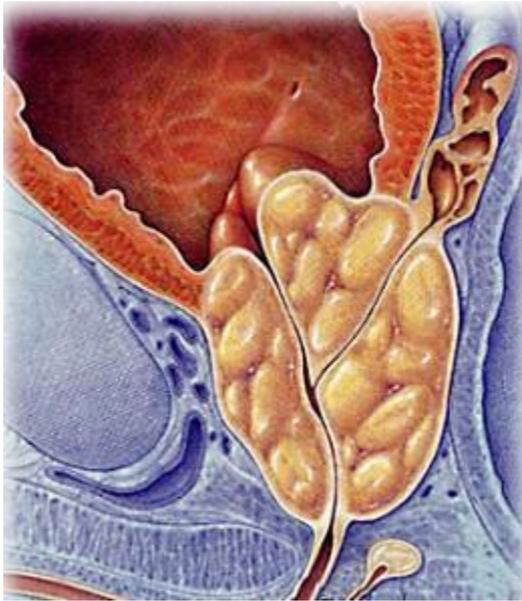


## **Аденома предстательной железы**



На сегодняшний день, для обозначения данного заболевания обычно употребляют такой термин как «доброкачественная гиперплазия предстательной железы». Сегодня, по статистике, каждый второй мужчина старше 45 лет обращается к урологу по поводу аденомы предстательной железы. Считают, что данное заболевание со временем развивается у 85% мужчин.

Данные цифры только подтверждают тот факт, что аденома предстательной железы — одно из самых распространенных урологических заболеваний. Что же происходит с предстательной железой при развитии в ней аденомы? Термин «доброкачественная гиперплазия предстательной железы» означает,

что в предстательной железе образуется маленький узелок либо узелки, который разрастается и постепенно пережимает мочеиспускательный канал. Если бы мочеиспускательный канал не проходил сквозь предстательную железу, то это заболевание вообще никак бы себя не проявляло.

А так, у больных аденомой мужчин нарушается мочеиспускание, и именно это является основным проявлением заболевания. Аденома простаты имеет доброкачественный рост, то есть не дает метастазов (не распространяется в другие органы), как, например рак. И это коренным образом отличает аденому от рака предстательной железы.

**Причины заболевания.**

К сожалению, причины развития аденомы простаты до сих пор до конца не выяснены. В основном считается, что аденома предстательной железы является одним из проявлений мужского климакса. В следствие чего, заболеть аденомой простаты рискует каждый пожилой мужчина. Так же пока не выявлено стойкой связи между возникновением аденомы предстательной железы и сексуальной активностью, половой ориентацией, курением и алкоголем, либо перенесенными воспалительными и З.П.П.П.

**Как же проявляется аденома предстательной железы?**

Как было уже сказано, данное заболевание проявляется в основном расстройствами мочеиспускания. Считают, что аденома начинает развиваться в тот момент, когда мочеиспускание, особенно с наполненным мочевым пузырем, перестает доставлять удовольствие. В идеале мужчины должны обращаться к врачу как раз в это время. Через некоторое время мочеиспускание становится более частым, менее свободным, менее интенсивным.

Струя мочи при этом становится слабой, а количество мочи, которое выделяется за один раз, становится меньше. У больного появляется необходимость вставать несколько раз за ночь, чего раньше никогда не наблюдалось. Еще одно из проявлений аденомы на данной стадии — это появление таких резких позывов к мочеиспусканию, что больной не может его отсрочить даже на очень короткое время. К сожалению, практически все мужчины рассматривают все эти явления как возрастные либо исвязывают их еще с чем-нибудь и

не обращаются к урологу. Но, по прошествии определенного количества времени мочиться становится все сложнее. Струя мочи падает почти вертикально, а не по обычной кривой траектории.

При мочеиспускании приходится сильно напрягать мышцы живота. Зачастую больные аденомой так устают, что во время мочеиспускания им приходится делать по несколько перерывов для отдыха. Спустя время, при отсутствии должного лечения у таких больных начинается поражение почек, начинает развиваться почечная недостаточность, а это проявляется головной болью, сухостью во рту, жаждой, слабостью, раздражительностью. При этом мочевой пузырь всегда переполнен, при мочеиспускании моча выделяется тонкой струйкой либо даже по каплям.

Вместе с этим начинают появляться явления недержания мочи, то есть моча выделяется по каплям постоянно и даже против желания больного, сначала по ночам, а затем уже и круглосуточно.

Какие же могут быть осложнения аденомы предстательной железы?

При отсутствии должного лечения, данный процесс заканчивается развитием острой задержки мочеиспускания — то есть мочеиспускательный канал при этом полностью пережимается и не может пропустить ни капли мочи. Больной при этом испытывает сильные боли внизу живота. Мочевой пузырь переполнен и выпирает над лобком.

Следует так же отметить, что острая задержка мочеиспускания может развиваться на любой стадии аденомы, даже на самой ранней. Задержку мочеиспускания могут спровоцировать так же такие факторы, как долгое неопорожнение мочевого, переохлаждение, несоблюдение диеты, прием алкоголя. Другим тяжелым осложнением аденомы простаты является гематурия — это появление крови в моче. При повышении давления в мочевом пузыре повреждаются его вены, они то и могут стать причиной кровотечения. Еще одним из осложнений аденомы предстательной железы можно считать такое, как образование камней мочевого пузыря. Эти камни образуются в результате застоя мочи в мочевом пузыре.

Что же делает уролог, когда к нему приходит пациент с аденомой?

После опроса пациента первое, что делает уролог, это пальпирует предстательную железу через прямую кишку (пальцевое ректальное исследование). Кроме этого, обязательно должны быть проведены общие анализы секрета предстательной железы, крови и мочи, УЗИ-исследование, урофлоуметрия, а так же рентген таза, а при неясных случаях — показана цистоскопия. При задержке мочеиспускания пациенту немедленно ставится катетер для обеспечения свободного оттока мочи.

Как лечится аденома предстательной железы?

Лечение данного заболевания может быть медикаментозным, неоперативным либо оперативным. Медикаментозное лечение, в основном, эффективно лишь на первых стадиях развития аденомы, когда больной еще может свободно мочиться и моча выводится полностью. На сегодняшний день существуют препараты, которые позволяют не только облегчить течение заболевания, но и уменьшить объем увеличенной железы. Но эти препараты должны применяться только строго по назначению врача и после прохождения полного обследования.

Кроме этого существуют неоперативные методы лечения аденомы — это катетеризация мочевого пузыря, гипертермия, термальная терапия либо балонная дилатация.

Катетеризация мочевого пузыря обычно применяется у мужчин пожилого возраста, которые по состоянию здоровья не могут быть прооперированы.

Термальная терапия должна проводиться только в тех случаях, когда клинически доказано, что данная опухоль является аденомой и нет риска ее малигнизации. Балонная дилатация является наиболее безопасным и в то же время очень эффективным методом лечения. Относительная простота методики, отсутствие противопоказаний и побочных эффектов позволяют с уверенностью утверждать, что это наиболее приемлемый в случае аденомы простаты метод лечения. Принцип же процедуры заключается в промывании пораженных участков предстательной железы раствором Химотрипсина, который проявляет избирательную активность в отношении пораженных, ненормальных клеток организма. Методика абсолютно безболезненна, не требует дополнительных мероприятий и абсолютно безопасна.

При не сильно запущенном заболевании (когда мочевого пузыря опорожняется полностью, почки не повреждены) может быть выполнена трансуретральная резекция простаты (ТУР) — то есть удаление аденомы предстательной железы через мочеиспускательный канал. Это наименее травматичная операция.

При запущенном же заболевании, когда аденома простаты достигает больших размеров, когда мочевого пузыря переполнен мочой и уже проявилась почечная недостаточность, при таких случаях применяется чреспузырная или позадилобковая аденомэктомия. Эти две операции более травматичны, чем ТУР, но при этом они обеспечивают полное излечение от заболевания.

Если больной аденомой еще молод и заинтересован в сохранении половой активности, то ему делают трансуретральное рассечение предстательной железы. Данная операция позволяет еще несколько лет быть здоровым человеком и вести активную половую жизнь, но, по прошествии этого времени придется вновь выполнить повторную операцию и удалить железу.

Профилактика аденомы простаты.

К сожалению, подтвержденных медицинских данных по профилактике аденомы простаты на сегодняшний день пока еще не существует. Хотя, при этом, есть данные о том, что некоторые из препаратов фитотерапии, такие например как экстракт коры африканской сливы, снижают риск возникновения аденомы предстательной железы и повышают потенцию, но, к сожалению эти сведения не подтверждены ни какими клиническими исследованиями.

Запомните! Ни в коем случае нельзя для профилактики аденомы простаты принимать те же самые препараты, которые используются для ее лечения.

А по сему, для профилактики аденомы простаты можно лишь порекомендовать всем мужчинам старше 40 лет взять за привычку хотя бы раз в год ходить к урологу для обследования.