



КЛИНИКА УРОЛОГИИ

Больница Alexianer St. Hedwig-Krankenhaus

Энуклеация простаты гольмиевым лазером (HoLEP)



КЛИНИКА УРОЛОГИИ

Große Hamburger Straße 5-11, 10115 Berlin

////// Телефон: (030) 23 11 - 26 33, факс: (030) 23 11 - 24 34

////// Эл. почта: urologie-shk@alexianer.de

////// www.alexianer-berlin-hedwigkliniken.de/urologie

ГЛАВВРАЧИ

////// Проф. д-р мед. Штеффен Вайкерт (Steffen Weikert)

////// Д-р мед. Кристиан Клопф (Christian Klopff)



КОНТАКТ / МЕНЕДЖМЕНТ КЛИНИКИ

////// Даниэла Шефтер (Daniela Schefter), Катлин Зайдлер (Kathleen Seidler)

Тел.: (030) 23 11 - 26 33

Факс: (030) 23 11 - 24 34

Эл. почта: urologie-shk@alexianer.de

ОНЛАЙН-ЗАПИСЬ НА ПРИЁМ

////// www.alexianer-berlin-hedwigkliniken.de/urologie

По состоянию на:
март 2023 г.

БОЛЬНИЦА ALEXIANER ST. HEDWIG-KRANKENHAUS

Große Hamburger Straße 5-11 | 10115 Berlin (Германия)

Интернет: www.alexianer-berlin-hedwigkliniken.de

КАК К НАМ ДОБРАТЬСЯ

- ////// Городская электричка (S-Bahn): станции Hackescher Markt и Oranienburger Straße
- ////// Метро (U-Bahn): станции Weinmeister Straße и Oranienburger Tor
- ////// Поезд регионального сообщения (Regionalbahn): вокзалы Alexanderplatz, Friedrichstraße, Gesundbrunnen
- ////// Трамвай (Straßenbahn): остановки Hackescher Markt и Rosenthaler Platz
- ////// Парковка: въезд со стороны улицы Krausnickstraße

Больница St. Hedwig-Krankenhaus находится в ведении компании Alexianer St. Hedwig Kliniken Berlin GmbH, которая входит в состав группы компаний Alexianer GmbH. Дополнительная информация www.alexianer.de



////// Будет проведено микроскопическое исследование тканей предстательной железы, удаленных во время операции. Для получения окончательного заключения потребуется около двух недель.

////// После этого вам и вашему урологу будет предоставлена заключительная выписка из истории болезни, а также все важные результаты обследований.

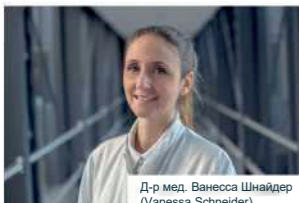
////// Впоследствии необходимо ежегодно проводить онкологическое обследование, так как капсула предстательной железы не будет удалена

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

Специалисты по лазерной медицине в Клинике урологии.



Д-р мед. Тобиас Ботманн (Tobias Bothmann), заведующий отделением



Д-р мед. Ванесса Шнайдер (Vanessa Schneider), заведующая отделением



Штефан Станоссек (Stefan Stanossek), врач-специалист

д-р Франциска Геррманн (Dr. Franziska Herrmann), главврач



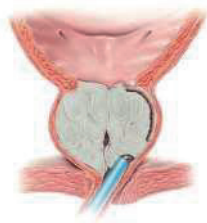
Уважаемые пациенты!

В этой листовке мы представляем вашему вниманию наше специальное предложение по энуклеации простаты гольмиевым лазером (HoLEP).

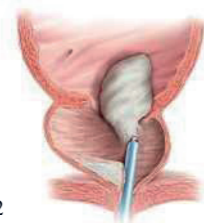
В последние годы лазерная терапия стала предпочтительным методом хирургического лечения доброкачественного увеличения предстательной железы. Преимущества перед другими эндоскопическими процедурами хорошо подтверждены исследованиями. В больнице Alexianer St. Hedwig-Krankenhaus мы проводим энуклеацию простаты с помощью гольмиевого лазера (так называемая гольмиевая лазерная энуклеация простаты – сокращенно HoLEP).

ПРИНЦИП HOLEP

При таком хирургическом вмешательстве выполняется «энуклеация» простаты (от лат. enucleo – очищаю от скорлупы, вынимаю ядро). Через мочеиспускательный канал вводится гибкий инструмент (эндоскоп). Лишняя



Илл. 1



Илл. 2

ткань может быть вылучена (энуклеирована) из капсулы с помощью лазерного луча (илл. 1).

Вылученную 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 ткани аденомы. Это возможно потому, что операция проводится по заранее определённым анатомическим слоям – подобно тому, как при чистке апельсина мы отделяем мякоть (т.е. разросшуюся ткань) от кожуры (т.е. от здоровых тканей простаты). При такой операции кровотечение значительно меньше, чем при классической трансуретральной резекции («иссечении») простаты. Преимущество гольмиевого лазера определяется его физическими свойствами: лазер работает в импульсном режиме, причём при каждом импульсе образуются пузырьки водяного пара и толкают ткани перед собой.

На этапе планирования мы согласуем с вами две даты: дату амбулаторного приёма для подготовки к операции и дату госпитализации.

ОБСЛЕДОВАНИЕ ПЕРЕД ГОСПИТАЛИЗАЦИЕЙ

Вам следует прийти на приём (обычно за неделю до операции) в центральное приёмное отделение, которое находится в главном здании (лифт № 2, слева, 2-й этаж). Сначала вам предстоит выполнить определённые формальности, связанные с госпитализацией. Пациентам, застрахованным в рамках обязательного медицинского страхования, требуется направление на госпитализацию (Krankenhauseinweisung) от частнопрактикующего врача-уролога (niedergelassener Urologe) и подтверждение со стороны больничной кассы о покрытии расходов на операцию. Затем вас осмотрят в клинике урологии и сделают анализ крови. В ходе подготовки к операции вам

также предстоит беседа с врачом-анестезиологом. Весь процесс подготовки к госпитализации и разъяснений особенностей предстоящего оперативного вмешательства займет около 3 часов.

ОПЕРАЦИЯ

Помните, что накануне операции принимать пищу разрешается до полуночи (00:00). В день операции пить воду разрешается до 6.00 утра.

Операция длится, как правило, около 1,5 часов. Ещё под наркозом вам будет установлен постоянный катетер, который будет оставаться в течение двух дней.

После операции вы проведёте около часа в палате пробуждения, а затем вас отвезут в вашу палату. Через катетер мочевой пузырь будет непрерывно промываться жидкостью, что позволит удалять образующиеся кровяные сгустки. Промывание мочевого пузыря безболезненно и обычно может быть завершено уже на следующий день после операции. После этого вы сможете свободно передвигаться по палате и по отделению. Постоянный катетер снимают, как правило, на второй день после операции. Условием для этого является преимущественно чистая моча. Затем в рамках ультразвукового обследования мы проверяем, может ли пациент вновь опорожнять мочевой пузырь полностью, без образования остаточной мочи. Кроме того, будет проведена урофлуометрия – измерение характеристик струи мочи. Если ваше состояние в норме, вас могут выписать из больницы в тот же день.

ПОСЛЕ ВЫПИСКИ

В капсуле простаты после энуклеации образуется раневая поверхность, которая должна зажить. Механическая нагрузка на промежность или увеличение притока крови выше нормального приводят к кровотечению, и процесс заживления раны замедляется. Для обеспечения быстрого заживления необходимо помнить следующее:

- //// В течение 3 недель запрещено ездить на велосипеде, верхом, поднимать тяжести и выполнять тяжёлую 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 месяца) могут наблюдаться внезапные позывы к мочеиспусканию и боль при мочеиспускании.
- //// Вследствие операции сперма во время эякуляции сначала попадает в мочевой пузырь, откуда выводится наружу при следующем мочеиспускании. Это называется ретроградной эякуляцией.

При повышении температуры выше 38,5°C, невозможности мочеиспускания или сильной боли при мочеиспускании, а также сильном дискомфорте в области живота или почек следует обратиться к урологу или в нашу клинику.