

***Húgyhólyagkő eltávolítása húgycsőn át,  
prostate túltengés műtéte endoszkópos  
módszerrel  
(Lithothripsia transurethralis, TURP)  
Húgyhólyagdaganat endoszkópos eltávolítása  
húgycsőn keresztül (TUR)***

**Tervezett beavatkozás megnevezése:** húgyhólyagkő eltávolítása húgycsőn át, megnagyobbodott prostata műtéti megkisebbitése endoszkópos módszerrel (lithothripsia transurethralis, prostata TUR).

Húgyhólyagdaganat endoszkópos eltávolítása húgycsőn keresztül (TUR tu. ves. urin.)

**4. A beavatkozástól várható előny:** A húgyhólyagkő illetve a prostata megnagyobbodása húgyúti fertőzést, véres vizeletet, vizelési zavarokat okozhat. Műtét után a húgyúti fertőzés csökkenése, fokozatos megszűnése, a véres vizelet megszűnése, a gyakori vagy éjszakai vizelések ritkulása, a vizelet elakadás megszűnése várható.

A felszínes húgyhólyagdaganatok túlnyomó többsége maradéktalanul eltávolítható endoszkópos módszerrel, az előrehaladott daganatok megkisebbitése, szövettani diagnózi felállítása a további kezelés tervhez.

**5. A javasolt műtét gyakori és súlyos kockázatai/következményei:**

- húgyúti vérzés
  - -húgyúti gyulladás, vizelet fertőzöttség
  - alsó húgyúti ( húgycső, húgyhólyag) sérülés
  - húgyhólyagkő egészének vagy egy darabjának visszamaradása, ill. újratermelődése
  - vizelési zavar ( vizelési nehezítettség, vizeletcsepegés, vizeletelakadás)
  - húgycső sérülése folytán kialakuló húgycsőszűkület
- súlyos húgyúti sérülés esetén nyílt, hasi feltárasos műtétbe való átmenetel szükségessé válhat
- műtéti vérzés miatt esetleg vérpótlás is szükségessé válhat
  - férfiaknál a húgyhólyagkő eltávolítása mellett szükséges lehet a dűlmirigy ( prostata) húgycsőn át történő részleges eltávolítása is, ez esetben előfordulhatnak a vér felhígulásából adódó, a műtéttel összefüggő vérelektrolit eltérések, melyek akár életveszélyes keringési rendellenességet, hidegrázással, magas vérnyomással, akár tudatzavarral járó állapotot válthatnak ki (TUR szindróma), ill. előfordulhat szexuális zavar, spermavesztés (ejakulációkor az ondó hátrafelé, a húgyhólyagba ürül)
  - a daganatok egy része ilyen módszerrel nem távolítható el, ezek visszamaradása várható
  - daganat kiújulás

**6. A beavatkozás menetének rövid leírása:** Teljes érzéstelenségben a húgycsőn keresztül speciális endoszkópot vezetünk be a húgyhólyagba. A húgyhólyagkövet a csövön át kiemeljük- Ha túl nagy, és egyben nem fér ki, speciális eszközzel darabokra törjük, és a darabokat távolítjuk el a bevezett csövön át. Előfordulhat, hogy a kő valamilyen idegentesten, pl. a húgyhólyagba korábbi műtét során bejutott fonalon jön létre, ilyenkor az idegentestet is lehetőség szerint

eltávolítjuk. Katétert helyezünk be, melyet néhány napig tartunk benn. A műtét általában fél- egy óráig tart.

Férfiaknál a húgyhólyagkő kialakulásának gyakori oka a megnagyobbodott dűlmirigy ( prostata) okozta vizelet kiürülési nehezítettség. Ilyenkor a húgyhólyagkő eltávolítása mellett szükséges lehet a dűlmirigy ( prostata) húgycsőn át történő részleges eltávolítása is. A prosztatát belülről kifelé haladva körkörösén szeleteljük elektromos kacs segítségével egészen a tokig és a darabokat az endoszkópon keresztül eltávolítjuk. Vérzéscsillapítást követően katétert helyezünk be, melyet néhány napig tartunk benn. A műtét általában 1 órát tart. Az eltávolított prostata szövetet szövettani vizsgálatra küldjük.

Húgyhólyagdaganat esetében a prostate műtéthez hasonló módszerrel távolítjuk el a kis daganatokat egyben, a nagyobbakat szeletek formájában, alapjukkal együtt. Az esetek egy részében a műtéti területből több kis szövettani mintát is veszünk a daganat kiterjedésének, esetleges visszamaradásának kimutatása céljából.