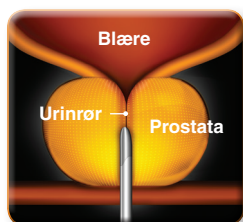


Behandling med UroLift®-system

- UroLift-systemet løfter det forstørrede prostatavevet unna slik at det ikke lenger presser sammen urinrøret.
- Det er ingen skjæring, oppvarming eller fjerning av prostatavev.
- Kliniske data har vist at behandlingen med UroLift-systemet er effektiv når det gjelder å lindre symptomer i de nedre urinveiene som skyldes forstørret prostata.
- Målet med behandlingen med UroLift-systemet er å lindre urinveissymptomer slik at du kan gå tilbake til tilværelsen og gjenoppta dine daglige aktiviteter.

Trinn i prosedyren



Trinn 1:

UroLift-innføringsanordningen plasseres gjennom urinrøret for å få tilgang til den forstørrede prostataen.



Trinn 2:

Mindre implantater plasseres permanent for å løfte den forstørrede prostataen unna og gjøre urinrøråpningen større. Implantatene settes inn gjennom en nål som går ut av UroLift-innføringsanordningen og inn i prostata.



Trinn 3:

UroLift-innføringsanordningen fjernes, og etterlater seg et mer åpent urinrør for å oppnå symptomlindring.

Hva som kan forventes

- Legen din kan utføre behandling med UroLift®-systemet under lokalbedøvelse eller narkose.
- Du vil kanskje få medisin for å føle deg komfortabel under prosedyren.
- Det er vanligvis ikke nødvendig med kateter eller opphold over natten.
- Du kan gå hjem når legen mener du er klar.

Spørsmål og svar

Hvor snart vil jeg føle meg bedre etter behandlingen med UroLift-systemet?

Pasienter kan oppleve forbedring av symptomene i de nedre urinveiene så tidlig som 2 uker etter prosedyren.²

Vil det påvirke seksualfunksjonen min?

Det har ikke vært noen rapporter om erektil dysfunksjon eller ejakulatorisk dysfunksjon som følge av behandling med UroLift-systemet.²

Hva skjer i løpet av tilhelingsperioden?

Det er minimal tilheling etter prosedyren, og pasienter kan oppleve symptomlindring etter så tidlig som 2 uker. Vanligvis er det ikke behov for opphold over natten eller for kateter, men du vil kanskje oppleve urinveisubehag i tilhelingsperioden. De fleste bivirkninger som rapporteres, inkluderer hematuri, dysuri, imperiøs vannlating, bekkenmerter og urgeinkontinens. De fleste symptomene var milde til moderate i alvorlighetsgrad, og forsvant innen to til fire uker etter prosedyren. Legen vil diskutere med deg hvor snart du kan gå tilbake til dine daglige aktiviteter.²

neotract

www.UroLift.co.uk



Har du urinveissymptomer som forstyrrer livet ditt?

Nå finnes det en helt ny behandlingsmetode for BPH

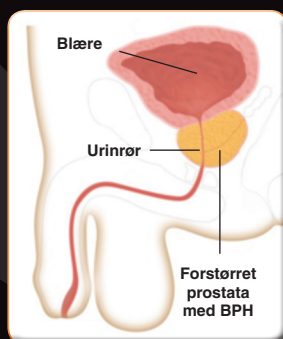
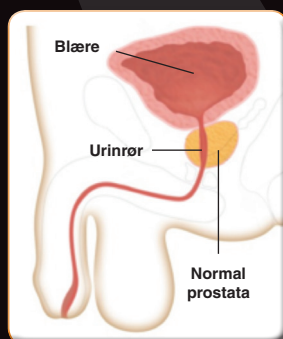
Lider du av følgende symptomer?

- Hyppig behov for å urinere i løpet av dagen og om natten
- Svak eller treg urinstrøm
- En følelse av at du ikke kan tømme blæren helt
- Vanskeligheter eller forsinkelse med å begynne urineringen
- En presserende følelse av å måtte urinere
- En urinstrøm som stopper og starter

Forstå BPH

Hvis du lider av symptomene ovenfor, er du ikke alene. Over 500 millioner menn i verden har en tilstand som kalles benign prostatahyperplasi (BPH), som gjør at prostata forstørres.^{3,4}

Prostata er en kjertel som omkranser urinrøret, røret som tømmer urin fra kroppen. BPH er en ikke kreftaktig (benign) vekst av prostata, som forekommer etter hvert som menn blir eldre. Når den forstørrede prostataen presser på urinrøret, kan det forekomme ubehagelige urinveissymptomer.



Behandlingsalternativer

For nesten en fjerdedel av menn med BPH i Europa er symptomene alvorlige nok til å forstyrre livsstilen deres, og fører til at de oppsøker behandling.^{4,6} Hvis du er en av disse, kan du spørre legen hvilket behandlingsalternativ som er riktig for deg.

Medisiner

Legen din vil kanskje foreskrive legemidler for å hjelpe med å styre symptomene. Enkelte menn lider av bivirkninger som svimmelhet, hodepine og seksuell dysfunksjon, eller får kanskje ikke tilstrekkelig lindring av symptomene. Hvert år slutter omtrent 20 % av menn med medisineringsen.¹

Kirurgi

Det er flere kirurgiske prosedyrer som enten fjerner vev eller påfører varme for å krympe en del av prostata.

Transuretral reseksjon av prostata (TURP)

TURP er den vanligste operasjonen for å behandle BPH. Vev fjernes for å redusere størrelsen på prostata. Pasientene blir vanligvis underlagt narkose, og går med et kateter satt inn i blæren i dager etterpå for å tømme urin.

Fjerning av prostatavev fører til blødning og hevelse som kan resultere i ubehagelige urinveissymptomer i løpet av tilhelingsperioden. Symptomlindring finner ikke sted umiddelbart, men varer i lang tid hos mange menn når den først finner sted. TURP anses å være "gullstandarden" for langvarige resultater.

Det kan være langvarige bivirkninger etter TURP, for eksempel vanskeligheter med å oppnå ereksjon, å få tørre orgasmer (retrograd ejakulasjon) eller vanskeligheter med å holde på urinen (inkontinens).⁵

Laserreseksjon av prostata

TURP kan utføres med laser i prosedyrer som kalles fotoselektiv vaperisering av prostata (PVP) eller holmium laser-enukleasjon (HOLEP). Lasere kan redusere blødningsnivået som oppleves med tradisjonell TURP. Imidlertid fjernes prostatavev fortsatt ved hjelp av oppvarming, så det kan forekomme hevelse i vevet og en ubehagelig tilhelingstid. Vanligvis må et kateter settes inn i blæren etter prosedyren.

Termoterapier

Dette er minimalt invasive behandlingsformer der varmeenergi, som for eksempel mikrobølge eller radiofrekvens (RF), påføres for å ødelegge prostatavev.

Påføring av sterk varme kan forårsake hevelse i vevet og ubehagelige urinveissymptomer i tilhelingsperioden, som typisk er 6 til 8 uker. Symptomlindring finner ikke sted umiddelbart, og pasienter må ofte ha et kateter innsatt i blæren i flere dager.

Behandling med UroLift®-system

Det finnes nå et minimalt invasivt valg for pasienter som vil ha et alternativ til legemidler eller stor operasjon. Behandlingen med UroLift-systemet åpner det blokkerte urinrøret ved å løfte det forstørrede prostatavevet unna. Det er ingen skjæring, oppvarming eller fjerning av prostatavev.

Spør legen din om behandling med UroLift-systemet er riktig for deg, eller finn ut mer på www.UroLift.co.uk

Referanser
1 Estimator for 2013 for NeoTract-modellen på det amerikanske markedet basert på legemiddel- og prosedyredata innsamlet av IMS Health
2 Ingen ny forekomst og vedvarende hendelser, Roehrborn, J Urology 2013 LIFT Study
3 Berry S.J., et al., J Urol 1984
4 2013 US Census Bureau internasjonal database
5 Miano, R., et al., Med Sci Monit 2008; 14: RA94
6 Estimator for 2013 for NeoTract-modellen på OUS-markedet