

Bölüm 3

BENİGN PROSTAT HİPERPLAZİSİ HASTASI DEĞERLENDİRME

YAZAR: Erbay TÜMER

- Tanım ve Giriş
- Hasta değerlendirme
 - İşeme semptomları
 - Anamnez
 - Fizik Muayene
 - Laboratuvar Testleri
- Kaynaklar

- ▶ Geçirilmiş ürolojik girişim başarısızlığı
- ▶ Cerrahi planlanan ancak PMR ölçümü >300 ml olan veya 150ml'den az işeyen hastalar
- ▶ Cerrahi planlanan işeme semptomları ön planda ancak >80 yaş üzeri
- ▶ Cerrahi planlanan işeme semptomları ön planda ancak 50 yaş > altı hastalara basınç akım çalışması yapılması önerilmektedir.

Üst üriner sistem görüntülemesi ilk değerlendirmede önerilmemektedir. Çünkü AÜSS olan hastalarda üriner sistem maligniteleri açısından normal popülasyona göre artmış risk bulunmamaktadır. Fazla miktarda PMR, hematurü veya üriner sistem taş hastalığı olanlarda usg değerlendirilebilir.

BPH açısından hastayı değerlendirirken bahsedildiği gibi tüm alt üriner sistem ile birlikte değerlendirip diğer olası tanıları ekarte edip veya olasılığını düşünerek karar vermemiz gerekmektedir. AÜSS komplike görülse de algoritmik olarak yaklaşıldığında daha doğru sonuca ulaşmamız daha kolay olmaktadır. Bütün bu değerlendirmeler sonunda hangi hastaya hangi tedaviyi önermemiz gerektiğinin belirlenmesi önemlidir.

Kaynaklar

1. Gratzke, C. et al. EAU guidelines on the assessment of non-neurogenic male lower urinary tract symptoms including benign prostatic obstruction. *Eur. Urol.* 67, 1099–1109 (2015).
2. Roehrborn, C. G. Accurate determination of prostate size via digital rectal examination and transrectal ultrasound. *Urology* 51, 19–22 (1998).
3. Roehrborn CG. benign prostatic hyperplasia: Etiology, pathophysiology, epidemiology, and natural History . W. Scott McDougal, Alan J. Wein, Louis R. Kavousi, Alan W. Partin, and Craig A. Campbell-Walsh *Urology* 11th ed. Philadelphia: Elsevier; 2016.p 2425-2462
4. Koch, W.F., et al. The outcome of renal ultrasound in the assessment of 556 consecutive patients with benign prostatic hyperplasia. *J Urol*, 1996. 155: 186.
5. AUA Clinical Practice Guidelines
6. Grossfeld, G.D., et al. Benign prostatic hyperplasia: clinical overview and value of diagnostic imaging. *Radiol Clin North Am*, 2000. 38: 31
7. EAU Clinical Practice Guidelines
8. İsmail Y. Normal idrar akım eğrisi *Çocuk Cerrahisi Dergisi* 30(Ek sayı 6):571-574, 2016
9. Agarwal A, Eryuzlu LN, Cartwright R, Thorlund K, Tammela TL, Guyatt GH, Auvinen A, Tikkinen KA. What Is the Most Bothersome Lower Urinary Tract Symptom? Individual- And Population-Level Perspectives for Both Men and Women. *Eur Urol.* 2014 Jun;65(6):1211-7. doi: 10.1016/j.eururo.2014.01.019. Epub 2014 Jan 24.