

# OPERACIJA

Odločitev kirurga o vrsti načrta in operacije, je odvisna od ocene značilnosti, velikosti in obsega tumorja.

Odločitev za operacijo je kurativna – namenjena je odstranitvi celotnega tumorja. Operacija se imenuje radikalna prostatektomija in vključuje odstranitev prostate, semenskih mešičkov in bezgavk v območju prostate in medenice. Bezgavke so majhne žleze s funkcijo filtriranja tujkov (morda tudi tekočin in proteinov rakavih celic), ki so prisotni v limfnem sistemu. Namen odstranitve bezgavk je odstranitev morebitnih rakastih celic in s tem popolna odstranitev tumorja ter natančnejše določanje stadija bolezni. Operacijo običajno izvedejo v lokalni-regionalni ali v splošni anesteziji.

## Operativne metode



Stock photo. Posed by model.

- Klasični operativni poseg. To je precej zapletena operacija, ki vključuje odstranitev prostate skozi trebušni rez – pod popkom – ali območja med modnikom in anusom (to metodo uporabljajo redko).
- Laparoskopija. To je intervencija, ki res traja dlje od prej opisane, vendar omogoča veliko krajši čas okrevanja: izvede se z majhnimi rezi (približno 1 cm) v spodnjem delu trebuha, ki omogočijo vstavljanje videokamere in kirurških orodij, ki omogočajo odstranitev prostate.
- Robotska operacija. Poseg je enak kot pri laparoskopiji, pri čemer uporabijo tudi robota. Ta tehnika kirurgom omogoča delo pri približno 20-kratni vizualni povečavi in s tridimenzionalnim pogledom, kar daje večjo natančnost od odprte ali standardne laparoskopske operacije. Tudi v tem primeru je čas okrevanja kratek, vendar zahteva uporabo posebne opreme.

## Analiza tkiva

Tkiva, ki jih odstranijo med operacijo, analizirajo, da bi pridobili

dodatne informacije o bolezni in določili nekaj pomembnih parametrov, kot so obseg tumorja, stadij ter biološke značilnosti bolezni, ki kažejo stopnjo agresivnosti. Prav tako opravijo analizo sosednjih območij bezgavk, da preverijo morebitno prisotnost rakavih celic. Zdravnik nato oceni potrebo po izvedbi dodatnega zdravljenja v podporo operaciji, na primer radioterapije ali hormonske terapije.

## Zapleti po operaciji in možni neželeni učinki

Če ni zapletov, je bolnik iz bolnišnice odpuščen po približno enem tednu. Urinski kateter, ki so mu ga vstavili med operacijo, bo imel običajno nameščen od 5 do 10 dni, kar je odvisno od metode operacije.

V tem obdobju bo bolnik prejel nekatera zdravila, ki bodo operativni postopek podprla, in pomagala pri zdravljenju operativne rane. Radikalna prostatektomija ima lahko tudi nekaj negativnih posledic, ki so odvisne od obsega posega. Najpomembnejša neželena učinka sta erektilna disfunkcija, kar pomeni zmanjšanje ali odsotnost erekcije in urinska inkontinenca. Po odstranitvi urinskega katetra je običajno, da bolnik opazi nehoteno izločanje urina. Do povrnitve urinske kontinence lahko mine več mesecev, kar je odvisno od vrste posega in izbire operativne metode.

Rehabilitacija ima ključno vlogo pri zmanjševanju inkontinence, po možnosti pa je z njo treba začeti že pred operacijo. Specialist bo 30–45 dni po operaciji zahteval preiskavo vrednosti PSA, da bi se prepričal, da je v normalnem območju. Če bi se vrednost povišala, bi specialist ocenil izvide in ovrednotil morebitno obnovev tumorja.

ONK-SLO-W-153a-130618

[/si/bolezni/rak-prostate/zdravljenje/operacija/operacija](#)