

BIGFISH



BEN AFFLECK
Ο «ΤΖΟΓΑ-
ΔΟΡΟΣ» ΤΟΥ
ΧΟΛΙΓΟΥΝΤ
ΠΡΟΒΑΡΕΙ ΤΗ
ΣΤΟΛΗ ΤΟΥ
BATMAN

**VALERIE
TRIERWEILER**
Η ΕΚΔΙΚΗΣΗ
ΤΗΣ ΠΑΡ'
ΟΛΙΓΟΝ ΠΡΩ-
ΤΗΣ ΚΥΡΙΑΣ
ΤΗΣ ΓΑΛΛΙΑΣ

**FITNESS
GURUS**
6 ΕΙΔΙΚΟΙ
ΔΙΝΟΥΝ ΣΥΜ-
ΒΟΥΛΕΣ ΓΙΑ
ΙΣΟΡΡΟΠΙΑ
ΣΩΜΑΤΟΣ ΚΑΙ
ΠΝΕΥΜΑΤΟΣ

ΠΟΥ ΤΟ
ΠΑΕΙ Η
**ΝΑΝΤΙΑ
ΜΠΟΥΛΕ;**

ΠΡΩΤΑΓΩΝΙΣΤΕΙ
ΣΤΟ «ROCKY
HORROR SHOW»,
ΤΡΑΓΟΥΔΑ
ΣΤΟ ΜΕΓΑΡΟ
ΜΟΥΣΙΚΗΣ,
ΕΙΝΑΙ ΞΑΝΑ
ΕΡΩΤΕΥΜΕΝΗ

81
σελίδες

BODY&SOUL
ΝΕΕΣ ΘΕΡΑΠΕΙΕΣ,
ΦΥΣΙΚΑ ΕΛΙΞΙΡΙΑ,
ΟΤΙ ΝΕΟ ΓΙΑ ΤΗΝ
ΥΓΕΙΑ, ΤΗΝ ΟΜΟΡΦΙΑ
ΚΑΙ ΤΗΝ ΕΥΖΩΙΑ

ΡΟΜΠΟΤΙΚΗ ΡΙΖΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΤΕΚΤΟΜΗ

ΑΠΑΝΤΗΣΕΙΣ ΣΕ ΠΕΝΤΕ ΚΑΙΡΙΑ ΕΡΩΤΗΜΑΤΑ ΑΣΘΕΝΩΝ ΜΕΤΑ ΑΠΟ ΕΠΕΜΒΑΣΗ ΚΑΡΚΙΝΟΥ ΤΟΥ ΠΡΟΣΤΑΤΗ



Η ΡΙΖΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΤΕΚΤΟΜΗ, η ολική δηλαδή αφαίρεση του προστάτη μαζί με τις σπερματοδόχες κύστεις και τους περιοχικούς λεμφαδένες, αποτελεί τη θεραπεία πρώτης εκλογής του εντοπισμένου καρκίνου του προστάτη για άνδρες με προσδόκιμο επιβίωσης τουλάχιστον μιας δεκαετίας. Με την καθιέρωση της ρομποτικής χειρουργικής, το 85% και πλέον των επεμβάσεων για καρκίνο του προστάτη στις ΗΠΑ διενεργείται ρομποτικά, εισηγιάει ο κ. Βασίλης Πουλάκης, MD, PhD, FEBU, Αναπλ. Καθηγητής του Πανεπιστημίου της Φρανκφούρτης, Διευθυντής της Ουρολογικής Κλινικής και του Ρομποτικού Ουρολογικού Κέντρου στο Νοσοκομείο Metropolitan στο Φάηπρο (www.poulakis-urology.com), ο οποίος απαντάει σε εύλογα ερωτήματα ασθενών για τη ρομποτική ριζική προστατεκτομή.

Ο ογκολογικός καθαρισμός του ρομποτικού είναι ο ίδιος με του ανοικτού χειρουργείου; Ο ογκολογικός καθαρισμός εξαρτάται πρώτα από την εμπειρία του χειρουργού. Συγκρίνοντας όμως δύο εμπειρους χειρουργούς, έναν ρομποτικό με έναν ανοικτό χειρουργό, εκείνος που χειρουργεί ρομποτικά έχει

«Με τη ρομποτική χειρουργική επιτυγχάνουμε μεγεθυμένη τριδιάστατη όραση, λιγότερες αιμορραγίες, καθαρότερο χειρουργικό πεδίο και κινήσεις εξαιρετικής ακρίβειας»

σημαντικά περισσότερες πιθανότητες να καθαρίσει καλύτερα τον καρκίνο κυρίως λόγω των πλεονεκτημάτων της ρομποτικής τεχνολογίας (μεγεθυμένη τριδιάστατη όραση, λιγότερες αιμορραγίες, καθαρότερο χειρουργικό πεδίο, κινήσεις εξαιρετικής ακρίβειας και σταθερότητας κ.λπ.). Σε μελέτες, η ρομποτική μέθοδος έχει τουλάχιστον τα ίδια ποσοστά ίασης με την ανοικτή χειρουργική.

Θα χρειαστεί μετά την επέμβαση (ανοικτή ή ρομποτική) συμπληρωματική θεραπεία; Η εφαρμογή συμπληρωματικής θεραπείας (ακτινοβολία ή/και ορμονοθεραπεία) μετά τη ριζική προστατεκτομή εξαρτάται από το αποτέλεσμα της μετεγχειρητικής βιοψίας και το τελικό στάδιο της νόσου και από τη μετεγχειρητική πορεία του PSA. Η θεραπεία αυτή μπορεί να εφαρμοστεί άμεσα μετά το χειρουργείο, όταν, για παράδειγμα, ο καρκίνος έχει εξαπλωθεί έξω από τον προστάτη ή αργότερα όταν το PSA αρχίζει να ανεβαίνει.

Θα υπάρχει ακράτεια ούρων μετά την επέμβαση; Μόνο 1 στους 5 από τους ηλικιωμένους επιζώντες του καρκίνου του προστάτη έχει ακράτεια ούρων λόγω της θεραπείας, ενώ οι νεότεροι ασθενείς τα πάνε πολύ καλύτερα. Με την ευρεία εφαρμογή της ρομποτικής χειρουργικής και την αυξανόμενη πείρα οι περιπτώσεις ολικής ακράτειας είναι η εξαίρεση. Αν ήδη προϋπάρχουν προβλήματα με την ουροδόχο κύστη ή ο ασθενής είναι άνω των 70 ετών είναι πιθανό να εμφανιστούν μικρές μόνο διαρροές παρά μεγάλες απώλειες. Στους περισσότερους άνδρες η κατάσταση αυτή είναι προσωρινή ή και πλήρως θεραπεύσιμη. Επίσης, με τη ρομποτική η επάνοδος της πλήρους εγκράτειας ούρων είναι συντομότερη απ' ό,τι μετά από ανοικτό χειρουργείο.



Θα υπάρχει στυτική δυσλειτουργία μετά την επέμβαση; Με την επέμβαση μπορεί να επηρεαστούν τα νεύρα που περιβάλλουν τον προστάτη και ελέγχουν την ικανότητα στύσης. Η έκταση επηρεασμού εξαρτάται από τη θέση και το μέγεθος του καρκίνου και την εμπειρία του χειρουργού. Η δυνατότητα του ασθενούς να ανακτήσει τον έλεγχο της στύσης εξαρτάται επίσης από την ηλικία του και από το αν είχε προβλήματα στύσης πριν από τη χειρουργική επέμβαση.

Σύμφωνα με έρευνα του περιοδικού της Αμερικανικής Ιατρικής Ενωσης, οι μισοί άνδρες με καλή σεξουαλική λειτουργία πριν από την επέμβαση θα εξακολουθούν να έχουν καλή λειτουργία και μετά. Ορισμένοι μπορεί να εμφανίσουν μέτρια έως σοβαρή ανικανότητα, αλλά οι περισσότεροι έχουν μόνο μια μικρή απώλεια της σεξουαλικής λειτουργίας και συχνά επιστρέφουν στο φυσιολογικό μέσα σε λίγους μήνες έως ένα έτος. Η ευρεία διάδοση της ρομποτικής χειρουργικής και η αυξανόμενη εμπειρία από την εφαρμογή της συμβάλλουν τα μέγιστα στην καλύτερη διατήρηση της στύσης.

Θα υπάρχει εκσπερμάτιση μετά την επέμβαση; Ο οργασμός και η νδονή διατηρούνται αλλά η εκσπερμάτιση καταργείται γιατί κόβονται οι εκσπερματικοί πόροι. Αυτό δεν έχει καμία απολύτως συνέπεια για τη σωματική υγεία των ανδρών. ■