



Postoperativna inkontinencija kod muškaraca

Postoperative Incontinence in Men

Goran Obradović

Opšta bolnica „Sveti Luka” Smederevo

General Hospital “Sveti Luka” Smederevo

Apstrakt

Uvod: Stresna urinarna inkontinencija kod muškaraca je pretežno jatrogena. Veoma retko se javlja kod transuretralne resekcije prostate (TRUP) i transvezikalne prostatektomije (PTV), a kao najčešći uzrok izdvaja se radikalna prostatektomija. Iako se tehnika radikalne prostatektomije decenijama unapređivala, pacijenti su i dalje izloženi riziku od hirurških i posthirurških komplikacija.

Najčešće komplikacije uključuju urinarnu inkontinenciju i erektilnu disfunkciju.

Cilj: Prikazati prevenciju postoperativne inkontinencije kod muškaraca, kao i principe lečenja minimalno invazivnim procedurama.

Metoda: Korišćen je metod sistematskog prikaza istraživanja drugih istraživača koji je u skladu sa ciljem istraživanja. Pri izradi rada korišćena je deskriptivna metoda.

Rezultati: U radu će biti detaljno prikazana incidenca i faktori rizika koji dovode do postoperativne inkontinencije kod muškaraca. Prevencija podrazumeva sprovođenje preoperativnih vežbi mišićnog karličnog dna i preciznu hiruršku tehniku. Lečenje zahteva multidisciplinarni pristup koji određuju urolozi, fizioterapeuti i drugi zdravstveni radnici, što predstavlja standard lečenja urinarne inkontinencije posle radikalne prostatektomije. Konzervativno lečenje podrazumeva trening mišića karličnog dna i elektro-mišićnu stimulaciju karličnog dna visokofrekventnom strujom. Ako konzervativno lečenje ne daje rezultate, preporučuje se hirurško lečenje. Danas su dostupne različite opcije za hirurško lečenje stresne urinarne inkontinencije kod muškaraca. U radu će detaljno biti opisano hirurško lečenje minimalno invazivnim procedurama (slim procedure), kao i arteficialni urinarni sfinkter, koji je, za sada, zlatni standard u lečenju postoperativne urinarne inkontinencije kod muškaraca.

Zaključak: Na osnovu dostupnih studija može se zaključiti da postoperativna urinarna inkontinencija kod muškaraca predstavlja ozbiljan hirurški problem. Vežbe karličnog dna su inicijalni tretman koji skraćuje vreme inkontinentnosti, dok balonkompresija i sling procedure daju obećavajuće rezultate i znatno poboljšavaju kvalitet života muškaraca.

Abstract

Introduction: Stress urinary incontinence in men is predominantly iatrogenic. It occurs very rarely during transurethral resection of the prostate (TURP) and transvesical prostatectomy (PTV), and the most common cause is radical prostatectomy. Although the radical prostatectomy technique has improved over the decades, patients are still at risk of surgical and post-surgical complications.

The most common complications include urinary incontinence and erectile dysfunction.

Aims: To present the prevention of postoperative incontinence in men, as well as the principles of treatment with minimally invasive procedures.

Results: The paper will expound the incidence and risk factors that lead to postoperative incontinence in men. Prevention involves the implementation of preoperative pelvic floor muscle exercises and precise surgical techniques. Treatment requires a multidisciplinary approach determined by urologists, physiotherapists, and other health professionals, which is the standard treatment for urinary incontinence after radical prostatectomy. Conservative treatment involves pelvic floor muscle training and electrical muscle stimulation of the pelvic floor with high-frequency current. If conservative treatment fails, surgical treatment is recommended. Today, various options are available for the surgical treatment of stress urinary incontinence in men. The paper will describe in detail surgical treatment with minimally invasive procedures (slim procedures), as well as the artificial urinary sphincter, which is currently the gold standard in the treatment of postoperative urinary incontinence in men.

Conclusion: Based on the available studies, it can be concluded that postoperative urinary incontinence in men is a serious surgical problem. Pelvic floor exercises are the initial treatment that shortens the time of incontinence, while balloon compression and sling procedures promise results and significantly improve the quality of life of men.