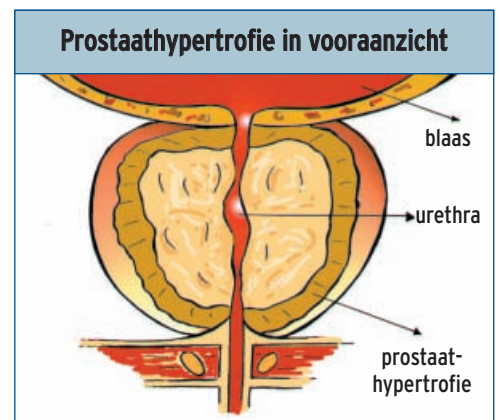
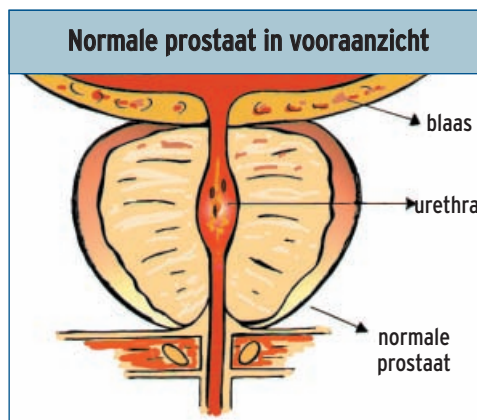


Prostaat

Voor hun 40ste hebben mannen zelden problemen met de prostaat. Maar eens de 60 voorbij sukfelt meer dan de helft van de mannen ermee. Op 75 jaar heeft zelfs 80% van de mannen ooit prostaatproblemen gehad. De prostaat heeft immers de neiging om langzaam maar zeker te vergroten. Artsen noemen dit benigne prostaathypertrofie of BPH. Net als de grijze haren, is de prostaat voor de man een 'voorrecht' van de rijpere leeftijd.

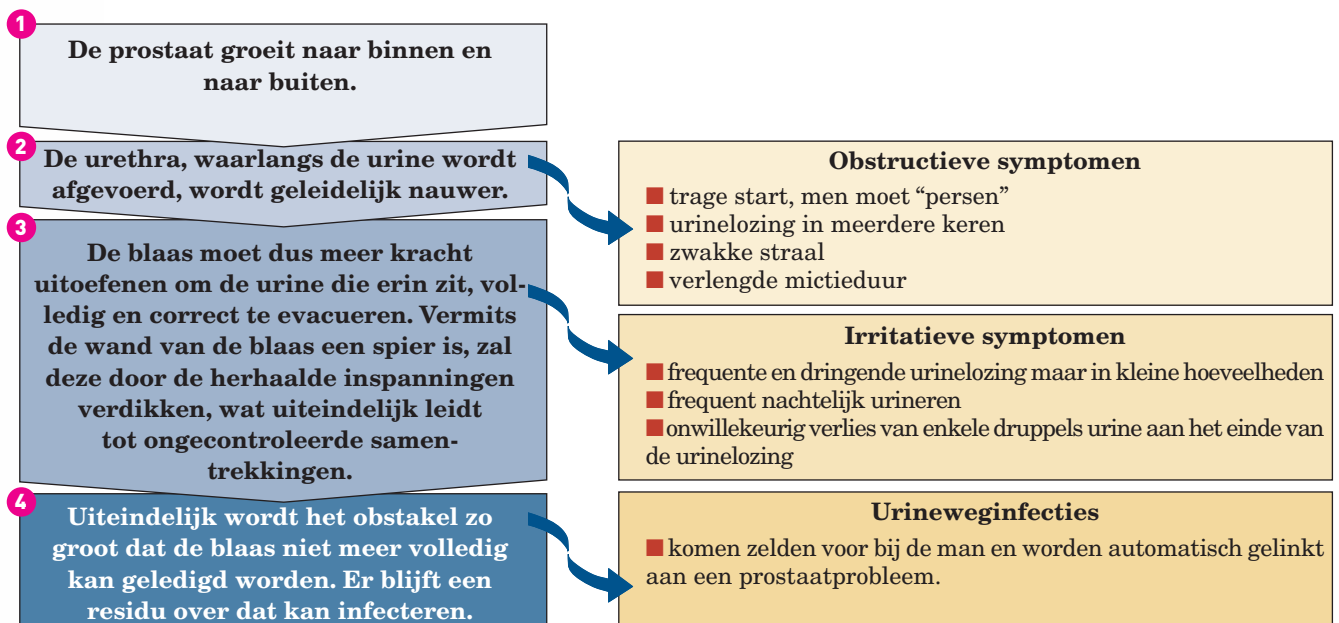
Een portie anatomie

De prostaat is een klier ter grootte van een kastanje. Deze klier, omgeven door een kapsel en gelegen onder de blaas vóór het rectum, bestaat uit twee lobben die de urethra – een fijn kanaal dat de urine afvoert – omgeven. De prostaat scheidt een vocht af dat zich tijdens de ejaculatie vermengt met het sperma; zijn rol zou erin bestaan om de spermatozoiden te dynamiseren door de zuurtegraad van de vagina te verminderen, om alzo de leefbaarheid van de kostbare spermatozoiden te verzekeren.



Symptomen

De symptomen bij prostaatproblemen zijn te wijten aan de anatomische interactie tussen de klier en het urinair systeem.



Een voorrecht van de leeftijd

In een mensenleven kent de prostaat twee groeifasen. De eerste valt tijdens de adolescentie, en doet het prostaatvolume verdubbelen. De tweede fase begint vanaf 25 jaar, wanneer de groei herneemt, wat na een zeer variabele tijdsduur zal resulteren in een hypertrofische vorm... En dan beginnen de problemen.

Diagnose

➤ **Aan de hand van een rectaal toucher kan de arts het volume van de prostaat inschatten.** Na het aanbrengen van glijmiddel in de anus, steekt de arts zijn gehandschoende vinger in het rectum, zodat hij de prostaat kan voelen.

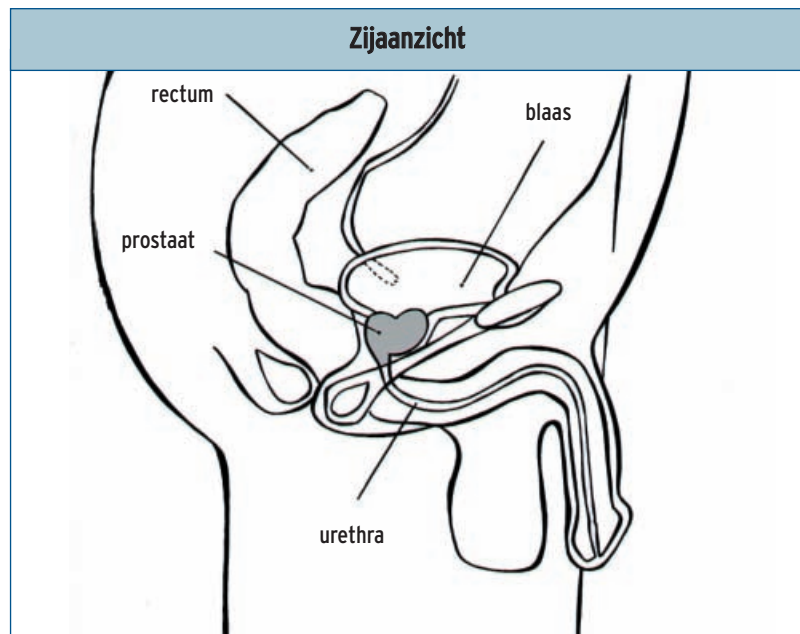
➤ **Bevestigende onderzoeken:**

■ **Bloedafname voor dosering van PSA** Het betreft specifieke prostaat-antigenen die een flink stuk hoger liggen bij een prostaatprobleem. Dit is een gemakkelijke test voor opsporing en opvolging, maar de resultaten moeten worden bevestigd door bijkomend onderzoek.

■ **Transrectale echografie** Uitstekend bevestigend onderzoek dat alle visuele details geeft van de prostaat.

■ **Echografie van de nieren en de blaas, scanner, scintigrafie,...**

Deze onderzoeken worden vooral uitgevoerd om zich ervan te vergewissen dat de blaas, en de nieren (in geval van urineweginfecties) niet al te veel schadelijke gevolgen ondervonden van de BPH, vooral als deze reeds lang bestaat.



Behandeling

➤ **Geneesmiddelen**

De geneesmiddelen hebben vooral tot doel om irritatie en obstructie bij BPH te milderen, waardoor de levenskwaliteit verbetert. De meeste van deze geneesmiddelen hebben een relaxerend effect op de spieren, waardoor de urinestroom vergemakkelijkt en normaliseert en een betere blaaslediging mogelijk wordt.

➤ **Chirurgie**

Zowel de endoscopische als de chirurgische ingreep zijn op lange termijn (gemiddeld 15 jaar) de betere oplossingen voor BPH. De behandelingen hebben tot doel het prostaatweefsel dat de urethra omknelt, te verwijderen zodat de rest van de klier intact blijft.

Na evaluatie en in overleg met de patiënt zal de arts uitmaken wat de beste behandeling is.