

# De REZUM



[www.urologischcentrum.be](http://www.urologischcentrum.be)

Geachte heer,

Onlangs hebt u uw arts geraadpleegd over plasproblemen.

Na verschillende onderzoeken kwam de arts tot de vaststelling dat deze problemen veroorzaakt worden door een goedaardige vergroting van de prostaat.

Als behandeling hiervoor werd gekozen voor een REZUM-behandeling. De REZUM-behandeling is een recente behandeling en behoort tot de “Minimal Invasive Surgical Treatment (M.I.S.T.)” bij goedaardige prostaatvergroting (BPH).

U kreeg hierover al enige informatie van uw arts.

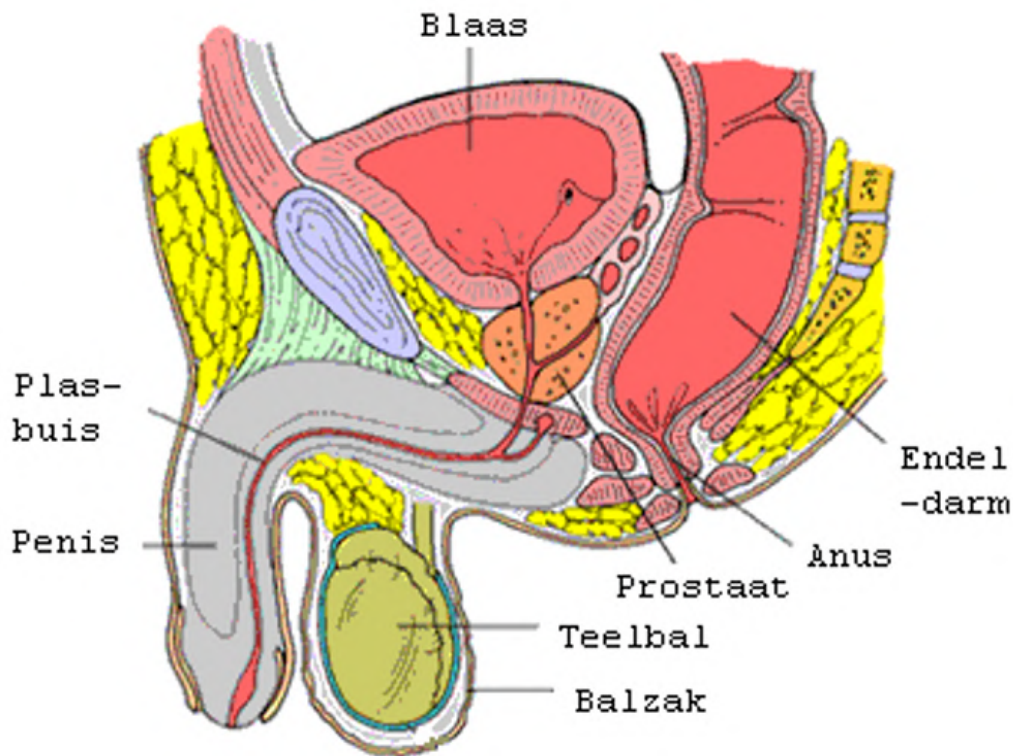
Waarschijnlijk roept de diagnose “goedaardige prostaatvergroting” evenals de ingreep, toch nog heel wat vragen op.

Met deze brochure willen wij u informeren over de aandoening en de ingreep, en tegelijk een beeld schetsen van het verloop na de ingreep.

Tot slot vindt u in deze brochure ook praktische informatie die zeer nuttig kan zijn eens u uit het ziekenhuis ontslagen bent.

## De prostaat

De prostaat is een klier die behoort tot de mannelijke geslachtsorganen. Dit orgaan ligt net onder de blaas en ligt rond de plasbuis. De klier wordt omgeven door het prostaatkapsel.



## Functie van de prostaat

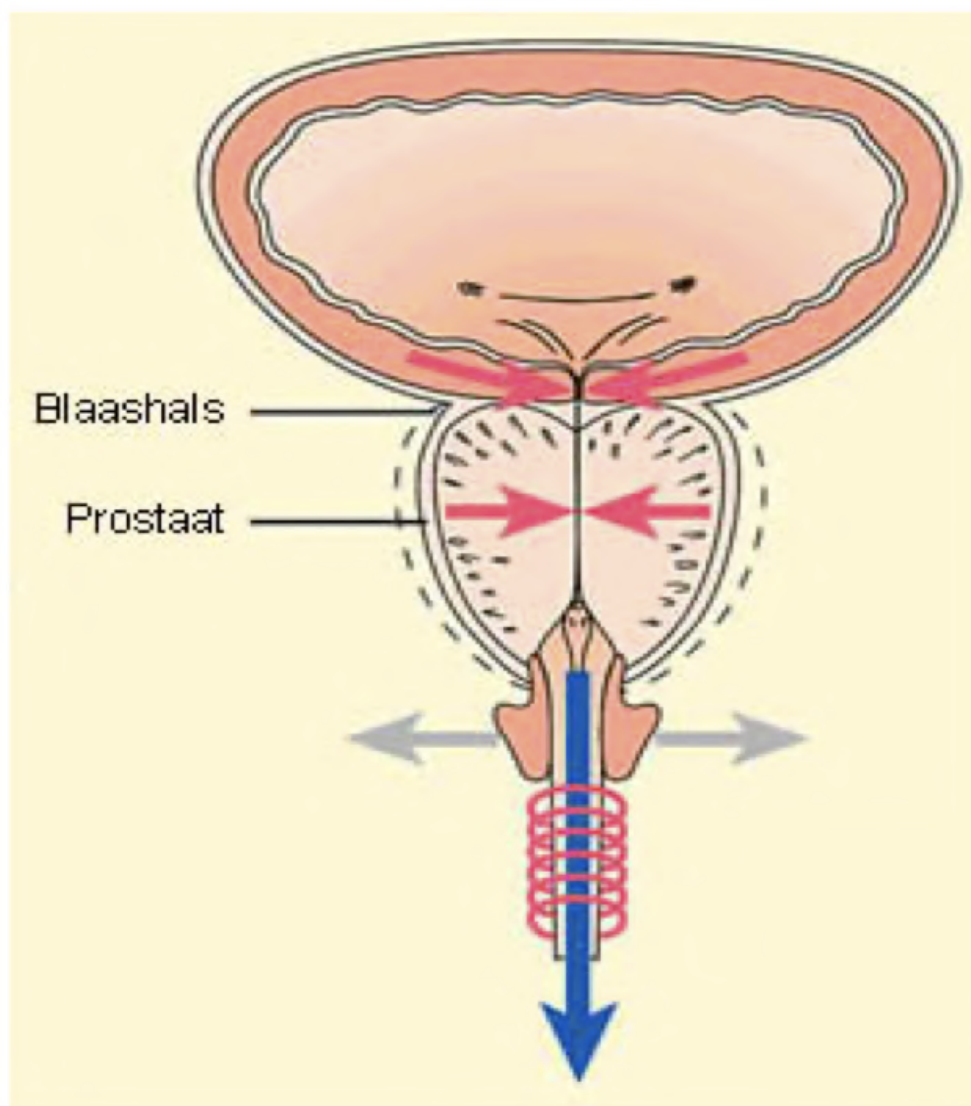
De prostaat is een klier. Klieren zijn organen die vocht uitscheiden. De prostaat produceert een vloeistof die, bij zaadlozing, samen met de zaadcellen naar buiten komt (sperma). De prostaat is dus van belang voor de vruchtbaarheid en niet voor seks. Het prostaatvocht houdt de zaadcellen in leven tijdens hun tocht naar de eicel.

De zaadcellen worden geproduceerd in de zaadballen.

Hormonen regelen de groei van de prostaat, de vorming van prostaatvocht, evenals de zaadcelproductie.

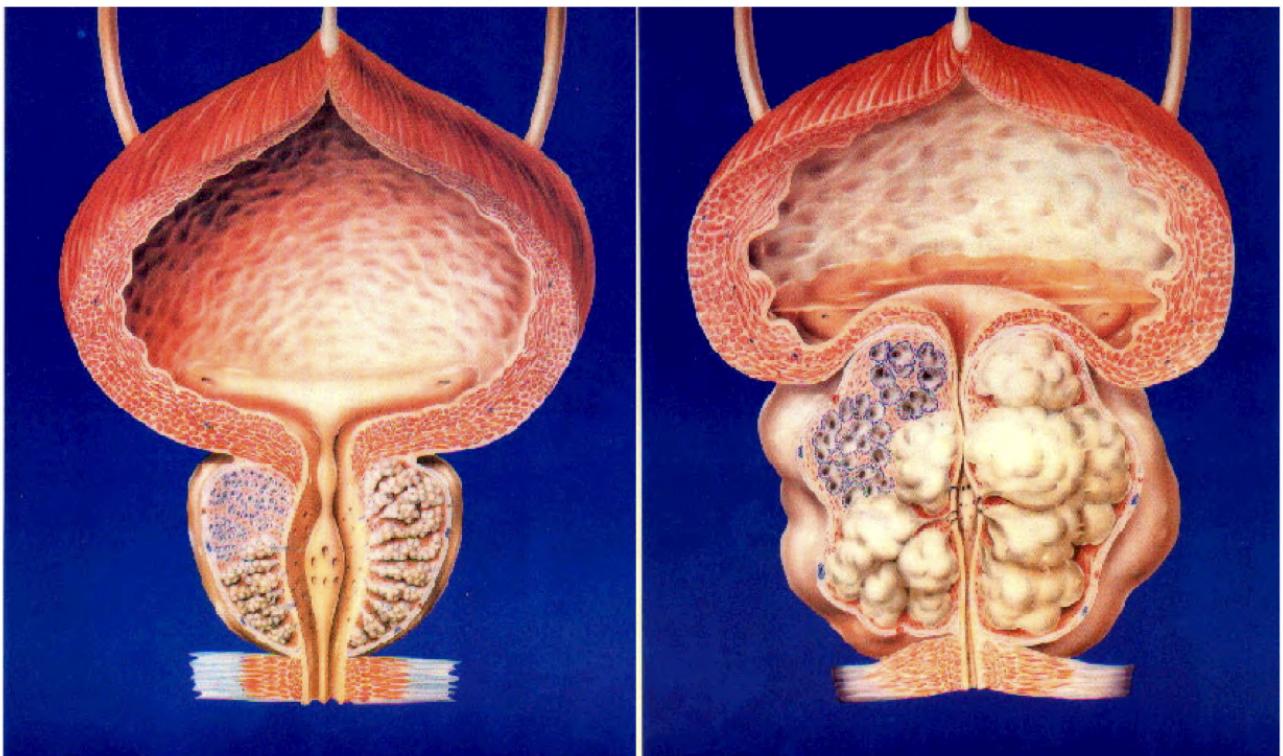
Anderzijds is de prostaat verantwoordelijk voor de uitstoot van het zaadvocht. Bij het klaarkomen worden de zaadcellen naar de prostaat gebracht, waar ze vermengd worden met het prostaatvocht.

Daarna trekt de prostaat samen en wordt het sperma (zaadcellen met prostaatvocht) door de plasbuis naar buiten geperst. De blaashals wordt ook samengetrokken waardoor het sperma niet in de blaas kan stromen.



## Goedaardige vergroting van de prostaat

Aan het einde van de puberteit heeft de prostaat van een gezonde man ongeveer de grootte en de vorm van een kastanje en een gewicht van 15 tot 25 gram. Als een man de leeftijd 40 à 50 jaar bereikt, bestaat er een reëel risico dat de prostaat verder gaat groeien. Dit risico neemt toe met de leeftijd. De oorzaak van deze plotse groei is nog steeds onbekend, maar men vermoedt dat het mannelijk hormoon hierbij een grote rol speelt.



Een goedaardige vergroting van de prostaat staat volledig los van de aanwezigheid of de ontwikkeling van prostaatkanker.

Beiden kunnen echter wel samen voorkomen, in dezelfde prostaat bij dezelfde man.

Door het groter worden van de prostaat ontstaat er een druk op de plasbuis, waardoor deze wordt dichtgedrukt. Dit brengt heel wat klachten met zich mee bij het urineren:

- de urinestraal wordt minder krachtig
- het duurt even voordat de eerste urine komt
- frequent kleine hoeveelheden plassen
- nadruppelen
- het gevoel hebben dat de blaas niet leeg is na het plassen
- een plots onvermogen tot urineren (= retentie)
- soms kunt u een branderig gevoel ervaren tijdens het plassen
- 's nachts enkele keren het bed uit moeten om te plassen
- bloed plassen

## **Wat is REZUM?**

REZUM is een techniek waarbij thermische energie onder de vorm van stoom gebruikt wordt om de prostaataangroei (BPH), verantwoordelijk voor de typische urinaire klachten, gedeeltelijk te laten verschrompelen.

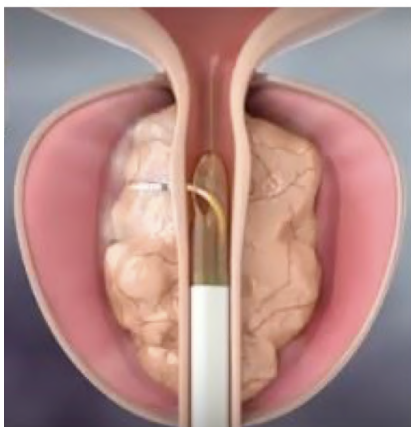
Het REZUM-systeem, ontwikkeld door het Amerikaanse bedrijf Boston Scientific, bestaat uit een draagbare radiofrequentie (RF) generator en een stoomtoedieningsinstrument (het stoompistool).

Dit laatste wordt met een endoscopische lens onder zicht in het urinekanaal ingebracht, waarna precies en gericht de stoomenergie wordt toedient in het adenoom.

Tijdens het inbrengen van het instrument en tijdens de procedure wordt gespoeld met steriel zout water, dit om de zichtbaarheid te verbeteren, en ook om oververhitting van de urethra te vermijden.

De stoomgenerator heeft verschillende beveiligingssystemen ten einde de benodigde thermische energie (103° Celsius) te produceren en thermische ablatie (verschrompeling) van het adenoom te verzekeren, dit terwijl de rest van de urethra, de blaashals en de sluitspier wel degelijk beschermd worden.

De lengte van de naald van het stoomhandvat is altijd dezelfde, en wordt onder rechtstreeks zicht op gecontroleerde wijze in het adenoom ingeprikt, waarbij telkenmale een door de generator geproduceerde standaardhoeveelheid stoom wordt geïnjecteerd.



## Wie komt in aanmerking voor de REZUM-behandeling?

De REZUM-behandeling behoort tot de “Minimaal Invasieve Behandelingen” voor goedaardige prostaatvergroting. Het betreft dus geen behandeling voor prostaatkanker.

## Wanneer is een REZUM behandeling aangewezen?

- Bij plasklachten die onvoldoende reageren op medicatie
- Als alternatief voor langdurig medicatiegebruik (om deze te kunnen stoppen)
- Prostaatvolumes tussen 30 gram en 80 gram
- Lengte van de urethra prostatica >2 cm

## Wanneer is een REZUM behandeling minder aangewezen?

In deze gevallen wordt meestal beter voor een andere chirurgische behandeling gekozen zoals HoLEP of TURP.

- Grotere prostaatvolumes (boven 100 gram)
- Aanwezigheid van een grote prostaatmiddenkwab
- Erg slechte lediging van de blaas (> 250ml postmictioneel residu)
- Aanwezigheid van sfincter- of penisprothese

## Komt u in aanmerking voor een REZUM-behandeling?

Vooraleer te beslissen of u in aanmerking komt voor de REZUM-behandeling wordt u door één van onze urologen poliklinisch bevraagd naar uw klachten en vervolgens grondig onderzocht:

- Lichamelijk onderzoek
- Transrectale echografie met volume bepaling, lengte bepaling van de urethra prostatica en nazicht van de vormgeving van de prostaat (laterale kwabben, middenkwab?)
- PSA-bepaling
- Uroflowmetrie (debietmeting)
- Zo gewenst een cystoscopisch nazicht (blaasonderzoek)
- Zo gewenst een urodynamisch onderzoek

Zo nodig, of bij twijfel naar de goedaardigheid van de prostaatvergroting, kan aanvullend onderzoek worden aangevraagd.

## Wat te doen voor de ingreep?

Hoewel de REZUM-behandeling behoort tot de minimaal invasieve behandelingen, is enige voorbereiding toch noodzakelijk.

- Na uitgebreide informatie over de behandeling en de alternatieven, en na overhandiging van deze brochure, tekent u als patiënt een toestemmingsformulier (“Informed consent”), mede omdat er een meerkost voor deze behandeling is (het stoomhandstuk kan maar één keer gebruikt worden).
- Een afspraak voor de ingreep kunt u hetzij op onze polikliniek afspreken. De nodige opnamedocumenten worden met u meegegeven of per post toegestuurd.
- Gezien de ingreep normaliter gebeurt onder korte algemene verdoving, wordt aan uw huisarts gevraagd te zorgen voor de voorbereidende onderzoeken zoals een elektrocardiogram en een recent bloedonderzoek met stollingstesten.
- Bloedverdunnende medicatie wordt bij de REZUM-behandeling best tijdelijk gestopt.

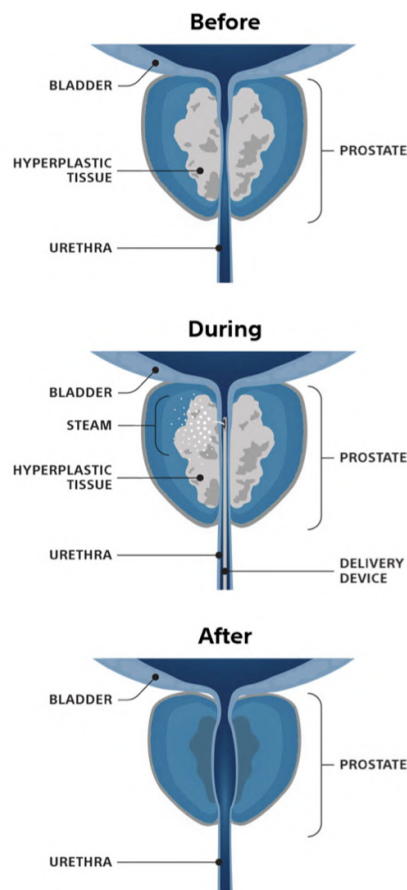
## De ingreep

De REZUM-behandeling vindt plaats tijdens een korte opname op de dagkliniek. De behandeling zelf neemt 5 tot 10 minuten in beslag, en gebeurt meestal onder een korte algemene verdoving.

Tijdens de operatie brengt de uroloog via uw plasbuis het instrument tot in de vergrote prostaat. In het instrument zit een naald. Via deze naald wordt stoom in de prostaat gebracht.

Het aantal prikken is afhankelijk van de grootte van de prostaat. Het behandelde gebied sterft door de warmte af waardoor er ruimte ontstaat. Zo kunt u weer beter plassen. Dit effect begint na 2 weken en is na 3 tot 6 maanden maximaal.

In het begin worden de klachten voor korte tijd erger omdat de plasbuis door de ingespoten stoom opzwelt. Daarom heeft u enkele dagen een katheter in uw blaas. De duur hiervan is afhankelijk van de grootte van de prostaat.



## Na de ingreep

Eens u goed wakker en alert bent, wordt u uit de dagkliniek ontslagen. U kunt zelf NIET met de wagen rijden als u net een verdoving gehad hebt, en dient dan ook te zorgen voor aangepast vervoer.

Een verblijfskatheter (= blaassonde) wordt enkele dagen ter plaatse gelaten om de door de ingebrachte stoom tijdelijk gestuwde prostaat te ontlasten en om urineretentie (blokkage) te vermijden. Deze katheter wordt na enkel dagen poliklinisch verwijderd. Een afspraak hiervoor wordt u bij ontslag meegegeven.

Prostaatmedicatie (zoals Tamsulosine, Silodosin, Dutasteride,...) wordt best gecontinueerd tot één maand na de ingreep.

Ruime vochtinname wordt aanbevolen: Anderhalve tot twee liter water.

Relatieve rust wordt aanbevolen gedurende een 10-tal dagen.

Alcohol mag vanaf 1 week na verwijdering van de verblijfskatheter in beperkte mate gedronken worden.

Zorg dat uw ontlasting tot 6 weken na de operatie zacht blijft door vezelrijke voeding te eten en voldoende te drinken. Lukt dit niet dan krijgt u een voorschrift voor laxerende medicatie.

Om de kans op een nabloeding zo klein mogelijk te maken adviseren wij u gedurende de eerste 3 weken na de operatie niet te persen tijdens de ontlasting, geen zwaar werk te doen, werk te vermijden waarbij de buikspieren moeten aangespannen worden, niet meer dan 10 kg te tillen en niet te baden gedurende 3 weken. Douchen mag wel.

## Nevenwerkingen na de ingreep

Als minimaal invasieve behandeling heeft REZUM aanmerkelijk minder nevenwerkingen dan de klassieke heelkundige technieken.

Evenwel zijn, zoals bij elke vorm van interventionele behandeling, toch tijdelijk enkele nevenwerkingen mogelijk:

- Branderig of pijnlijk gevoel bij plassen
- Frequenter plassen dan voorheen, evenals frequenter nachtelijk opstaan
- Soms is er aandrangincontinentie waarvoor tijdelijk medicatie nodig is
- Bloed en vuilverlies in de urine
- Bloed in het sperma
- Urineweginfectie
- Tijdelijke urinaire retentie (blokkage) met noodzaak tot langere sondage.

De meeste nevenwerkingen na een REZUM-behandeling zijn beperkt in tijd en in intensiteit, en verdwijnen typisch na 2 tot 6 weken.

Uitzonderlijke nevenwerkingen kunnen bestaan uit littekenvorming in de plasbuis, een vermindering van het geproduceerd ejaculaat en slechts minimale verbetering van de urinaire symptomen.

Gezien de REZUM-behandeling een recente techniek is, kunnen uiterst zeldzame nevenwerkingen, andere dan de hierboven vermelde, nooit met zekerheid worden uitgesloten.

## Alarmsignalen na de ingreep

Bij volgende zeldzame postoperatieve klachten moet u onmiddellijk contact nemen met één van de urologen van onze dienst:

- Hoge koorts > 38°
- Rilkoorts
- Braken
- Onmogelijkheid tot urineren (blokkage)
- Hevige bloeding met klonters

## Ontslag

Bij uw ontslag krijgt u enkele documenten mee:

- een brief voor uw huisarts
- een afspraak voor een volgende controle

Ook werd een afspraak gemaakt bij de uroloog voor een postoperatieve controle.

Bij deze afspraak op de polikliniek zal de verblijfsonde verwijderd worden en zal er een plastest gebeuren.

Mocht u na het lezen van deze brochure nog vragen hebben, kunt u steeds contact opnemen met uw huisarts, kunt u bellen naar de dienst urologie of kunt u de verpleegkundig specialist contacteren.

Het medisch en verpleegkundig team van de dienst Urologie wenst u alvast een spoedig herstel.

**Eigen vragen en opmerkingen**



## **Diensthoofd-uroloog**

Dr. Jo Ampe

## **Urologen**

Dr. Harm Arentsen

Dr. Frederic Baekelandt

Dr. Christophe Ghysel

Dr. Bart Kimpe

Dr. Pieter Uvin

Dr. Pieter D'hulst

Dr. Peter Van Oyen

## **Verpleegkundig Specialisten**

Dhr. Luc De Laere

Tel: 050 45 31 52

Mevr. Sophie Vantieghem

Tel: 050 45 28 41

Dhr. Thijs Develter

Tel: 050 45 97 88

Mevr. Veronique Viaene

Tel: 050 36 51 34

Mevr. Stephanie Lannoo

Tel: 050 36 51 39

## **Secretariaat Campus De Mouterie**

Damse Vaart Zuid 3 te 8310 Sint-Kruis

Tel: 050 37 22 33

Fax: 050 27 04 66

[secretariaat@urologischcentrum.be](mailto:secretariaat@urologischcentrum.be)

## **Secretariaat Campus AZ Sint-Jan AV**

Tel: 050 45 25 30

Fax: 050 45 25 29

[urologie@azsintjan.be](mailto:urologie@azsintjan.be)

## **Secretariaat Campus AZ Sint-Lucas**

Tel: 050 36 51 12

Fax: 050 36 51 23

[secretariaat.urologie@stlucas.be](mailto:secretariaat.urologie@stlucas.be)