

## Προβλήματα προστάτη

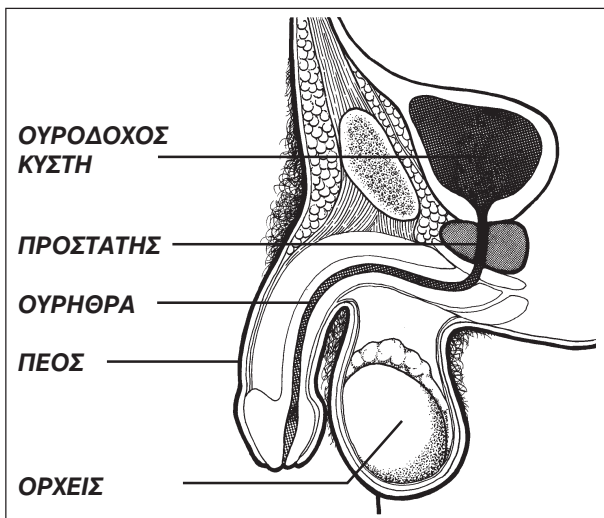
Αυτό το ενημερωτικό φυλλάδιο απαντά μερικές κοινές ερωτήσεις για προβλήματα του προστάτη. Πολλά άτομα διαπιστώνουν ότι το να γνωρίζουν για την ασθένειά τους μπορεί να τα βοηθήσει να την αντιμετωπίσουν και να αυτοβοηθούνται. Αυτές οι πληροφορίες δεν είναι αντικατάστατο της συζήτησης του θέματος με τους γιατρούς ή νοσοκόμους σας. Παρακαλείστε να τις χρησιμοποιείτε ως οδηγό σε ερωτήσεις που θέλετε να ρωτήσετε.

### Τι είναι ο προστάτης;

Ο προστάτης είναι ένας σεξουαλικός αδένας που υπάρχει στους άνδρες. Σε έναν ενήλικο άνδρα είναι συνήθως σε μέγεθος καρυδιού. Κάθεται κάτω από την ουροδόχο κύστη, στη βάση του πέους και μόλις μπροστά από το απευθυσμένο (το ορθό).

Κάνει ένα μέρος του υγρού στο σπέρμα.

Ο προστάτης έχει μια στενή οπή στη μέση. Ο σωλήνας (η ουρήθρα) που αδειάζει τα ούρα από την ουροδόχο κύστη περνά μέσα από αυτή την οπή κατά τη διαδρομή του προς το άκρο του πέους.



### Πώς μπορώ να γνωρίζω αν έχω πρόβλημα προστάτη;

Είναι συνηθισμένο να έχετε κάποια προβλήματα με τον προστάτη σας καθώς προχωρείτε σε ηλικία (πάνω από πενήντα χρονών).

Πιθανόν να έχετε κάποια προβλήματα με την ούρηση. Μπορεί να έχετε μερικές ή όλες από αυτές τις αλλαγές:

- Δυσκολία να αρχίσετε την ούρηση, ιδιαίτερα όταν βιάζεστε.
- Δυσκολία να σταματήσετε τη ροή των ούρων.
- Η ούρηση παίρνει περισσότερο χρόνο, επειδή η ροή των ούρων είναι αδύνατη, ή ξεκινά και σταματά.
- Ροή σταγόνων ούρων μετά που θα έχετε τελειώσει.
- Πιο συχνή ούρηση κατά τη διάρκεια της ημέρας, ακόμα και όταν δεν υπάρχουν πολλά ούρα για αποβολή.
- Σήκωμα τη νύχτα για να πηγαίνετε στην τουαλέτα, ενώ συνηθίζατε να κοιμάστε χωρίς διακοπές. Αυτό μπορεί να σας κάνει να νιώθετε κουρασμένοι και ιδιότροποι.
- Ανάγκη για επιτακτική ούρηση οποιαδήποτε στιγμή.
- Αίσθηση ότι δεν έχετε τελειώσει εντελώς ή ότι χρειάζεται να ξαναπάτε, παρόλο που δεν βγαίνει τίποτα.
- Πόνος ή αίσθηση καούρας όταν ουρείτε.
- Κάπου-κάπου, αίμα στα ούρα. Αυτό θα πρέπει πάντα να ελέγχεται από γιατρό.

Αν έχετε οποιαδήποτε από αυτά τα προβλήματα, δείτε το γιατρό σας γι'αυτά. Μην τα δεχθείτε απλώς ως μέρος της γήρανσης η σωστή θεραπευτική αγωγή μπορεί να σας βοηθήσει.

### Τι προκαλεί τα προβλήματα;

Στο 90% των περιπτώσεων όταν αντιμετωπίζονται προβλήματα του προστάτη αυτό συμβαίνει επειδή ο προστάτης έχει μεγαλώσει, πράγμα που συμπιέζει την ουρήθρα. Αυτό το πρόβλημα ονομάζεται καλοήθης προστατική υπερπλασία (benign prostatic hyperplasia ή BPH) και προκαλείται από ορμονικές αλλαγές στον προστάτη.

Αυτό επηρεάζει περίπου το ήμισυ όλων των ανδρών πάνω από πενήντα χρονών και δεν είναι καρκίνος.

Μερικές φορές η διόγκωση του προστάτη μπορεί να προκληθεί από λοίμωξη που ονομάζεται προστατίτιδα, η οποία έχει συμπτώματα παρόμοια με το BPH αλλά τείνει να επηρεάζει νεότερους άνδρες.

**Να θυμάστε - τα περισσότερα προβλήματα προστάτη δεν είναι καρκίνος, και τα περισσότερα μπορούν να υποβληθούν σε θεραπευτική αγωγή.**

### **Τι θα κάνει ο γιατρός;**

Πρώτα απ'όλα, ο γιατρός χρειάζεται να βρει τι προκαλεί το πρόβλημα. Αυτό θα απαιτήσει κάποιες εξετάσεις, που συμπεριλαμβάνουν:

#### **Δακτυλική εξέταση του ορθού**

Ο γιατρός φορά γάντια και εισάγει ένα δάκτυλο στο απευθυσμένο (το ορθό) σας για να αισθανθεί το μέγεθος, το σχήμα και την υφή του προστάτη σας.

#### **Τεστ ειδικού προστατικού αντιγόνου [Prostate specific antigen (PSA)]**

Αυτό είναι ένα τεστ αίματος για να διαπιστωθεί αν υπάρχει PSA, που παράγεται από τον προστάτη. Αν υπάρχει υψηλό επίπεδο μέσα στο αίμα σας, πιθανό να έχετε καρκίνο του προστάτη - αλλά ο γιατρός χρειάζεται να κάνει περισσότερες εξετάσεις για να είναι σίγουρος.

#### **Βιοψία**

Αν η εξέταση του PSA σας ή η δακτυλική εξέταση του ορθού σας είναι μη φυσιολογικές, ο γιατρός σας μπορεί να σας παραπέμψει σε ειδικό γιατρό (ουρολόγο). Ο ουρολόγος πιθανόν να συστήσει βιοψία, που περιλαμβάνει την τοποθέτηση μέσα στο ορθό ενός ειδικού σωληναρίου ανίχνευσης με υπέρηχους για να βρει μη φυσιολογικά τμήματα του προστάτη. Μετά λαμβάνονται δείγματα (συνήθως έξι ή περισσότερα) του προστάτη και αποστέλλονται σε παθολόγο για περαιτέρω εξέταση.

Η διαδικασία δεν γίνεται πάντα με αναισθητικό. Ο γιατρός σας θα σας πληροφορήσει γι'αυτό.

Η βιοψία είναι ο μόνος σίγουρος τρόπος για να διαπιστωθεί αν έχετε καρκίνο του προστάτη. Η βιοψία υποδεικνύει επίσης αν χρειάζεται θεραπευτική αγωγή, πόσο γρήγορα θα μεγαλώσει ο καρκίνος και πόσο έχει εξαπλωθεί ο καρκίνος.

### **Ποιες είναι οι θεραπευτικές αγωγές για προβλήματα προστάτη και για καρκίνο του προστάτη;**

Αυτό εξαρτάται από το τι είναι το πρόβλημά σας και πόσο σοβαρό είναι. Ο γιατρός σας θα διαλέξει την

καλύτερη λύση για τη δική σας ιδιαίτερη περίπτωση. Αν έχετε διογκωμένο προστάτη, αυτό δεν σημαίνει ότι έχετε περισσότερες πιθανότητες να πάθετε καρκίνο του προστάτη.

#### **BPH**

Αυτό μπορεί να υποβληθεί σε θεραπευτική αγωγή με φάρμακα ή εγχείριση. Τα φάρμακα μπορούν να αλλάξουν τα ορμονικά επίπεδα, ή μπορούν να χαλαρώσουν ή να συρρικνώσουν τον προστάτη ούτως ώστε να μην πιέζει την ουρήθρα. Μπορεί να χρειαστεί να παίρνετε τα φάρμακα για μερικούς μήνες πριν βελτιωθούν τα συμπτώματά σας. Θα χρειαστεί να συνεχίσετε να τα παίρνετε μέχρι να τεθούν υπό έλεγχο τα συμπτώματα και να συνεχίσετε τις γενικές ιατρικές εξετάσεις με το γιατρό σας.

Εγχείριση μπορεί να χρησιμοποιηθεί για αφαίρεση μέρους του προστάτη, για να τον σταματήσει από το να συμπιέζει την ουρήθρα. Μπορεί επίσης να χρησιμοποιηθούν θεραπευτικές αγωγές λέιζερ και μικροκυμάτων.

#### **Προστατίτιδα**

Αυτή συνήθως υποβάλλεται σε θεραπευτική αγωγή με αντιβιοτικά. Μπορεί να χρειαστεί να πάρετε τα αντιβιοτικά για αρκετούς μήνες. Μερικοί άνδρες μπορεί επίσης να χρειάζονται εγχείριση για να σταματήσουν τον διογκωμένο αδένα από το να συμπιέζει την ουρήθρα.

#### **Καρκίνος του προστάτη**

Μερικές φορές ο καρκίνος του προστάτη δεν χρειάζεται θεραπευτική αγωγή. Η 'αναμονή με επαγρύπνηση', όπου ο γιατρός κάνει τακτικές εξετάσεις για να ελέγχει τυχόν αλλαγές, είναι συχνά η προσέγγιση που επιλέγεται. Θεραπευτική αγωγή μπορεί να συστηθεί σε μετέπειτα στάδιο αν ο καρκίνος αρχίσει να μεγαλώνει.

Η θεραπευτική αγωγή εξαρτάται από το πόσο έχει εξαπλωθεί ο καρκίνος, την ηλικία σας, και το πόσο υγιής είστε. Αν ο καρκίνος δεν έχει εξαπλωθεί, μπορεί να υποβληθείτε σε εγχείριση για αφαίρεση του προστάτη. Μερικοί άνδρες θα έχουν επίσης ραδιοθεραπεία ή βραχυθεραπεία (εσωτερική ραδιοθεραπεία). Αν ο καρκίνος έχει εξαπλωθεί, μπορεί να υποβληθείτε σε ορμονοθεραπεία για να σταματήσει τον καρκίνο ή να βοηθήσει στην επιβράδυνσή του.

Πιθανόν να θέλετε να πάρετε δεύτερη γνώμη πριν αποφασίσετε για τον τύπο θεραπευτικής αγωγής που είναι ο καλύτερος για σας.

## **Υπάρχουν οποιεσδήποτε επιπλοκές της θεραπευτικής αγωγής;**

Η χειρουργική επέμβαση ή η ραδιοθεραπεία για τον καρκίνο του προστάτη μπορεί να έχει τρεις κύριες επιπλοκές.

- Μερικοί άνδρες δεν μπορούν πια να έχουν στύση (γίνονται “ανίκανοι”). Αυτό συμβαίνει επειδή τα νεύρα που προκαλούν στύση περνούν μέσω του προστάτη. Σε μερικές περιπτώσεις, είναι αδύνατο να αποφευχθεί η βλάβη αυτών των νεύρων λόγω της θέσης του καρκίνου.
- Μετά την εγχείριση, μερικοί άνδρες χάνουν την ικανότητά τους να ελέγχουν τα ούρα τους (υποφέρουν από ακράτεια) λόγω βλάβης στους μυς γύρω από τον προστάτη.
- Η αγωγή ραδιοθεραπείας μερικές φορές επηρεάζει το έντερο. Αυτό θα μπορούσε να σημαίνει διάρροια κατά τη διάρκεια της αγωγής ή βλάβη του εντέρου που να απαιτεί θεραπευτική αγωγή.

Διατίθεται βοήθεια για τις επιπλοκές της θεραπευτικής αγωγής. Μιλήστε στο γιατρό σας πριν πάρετε απόφαση σχετικά με θεραπευτική αγωγή ή καλέστε τη γραμμή πληροφοριών Ελληνικής γλώσσας στο 03 9209 0162.

## **Θα πρέπει να κάνω τακτική γενική ιατρική εξέταση ή προσυμπτωματική εξέταση- ακόμα και αν δεν έχω συμπτώματα;**

Η λήψη ενημερωμένης απόφασης σχετικά με την υποβολή σας σε εξέταση για καρκίνο του προστάτη είναι μια φρόνιμη και πρακτική προσέγγιση αν μελετάτε την πιθανότητα να κάνετε ένα τεστ.

Για μερικά χρόνια τώρα, διεξάγεται μια έντονη και μερικές φορές πολύπλοκη δημόσια συζήτηση σχετικά με το θέμα της υποβολής σε εξέταση για καρκίνο του προστάτη. Μερικά άτομα πιστεύουν ότι όλοι οι άνδρες πάνω από μια ορισμένη ηλικία θα πρέπει να εξετάζονται τακτικά. Άλλοι πιστεύουν ότι αυτό θα πρέπει να είναι θέμα ατομικής επιλογής βασισμένης στην ενημερωμένη συγκατάθεση του κάθε άνδρα.

Η άποψή μας είναι ότι οι άνδρες θα πρέπει να ενημερώνονται για όλες τις πληροφορίες που χρειάζονται σχετικά με την υποβολή σε εξέταση. Να μελετούν τα θέματα. Να μιλούν σε νοσηλευτή ογκολόγο στη γραμμή πληροφοριών Ελληνικής γλώσσας στο 03 9209 0162. Να διαβάζουν τα

ενημερωτικά βιβλιάρια μας για θέματα και θεραπευτικές αγωγές καρκίνου του προστάτη. Να επισκέπτονται την ιστοσελίδα του καρκίνου του προστάτη στο [www.prostatehealth.org.au](http://www.prostatehealth.org.au). Να μιλούν σε άνδρες που έχουν ζήσει την εμπειρία του καρκίνου του προστάτη. Να μιλούν στο γιατρό τους.

Υπάρχει πολύ υλικό διαθέσιμο και θα χαρούμε να σας βοηθήσουμε να εξασφαλίσετε πρόσβαση στις πληροφορίες που χρειάζεστε.

Προς το παρόν, εμείς δεν υποστηρίζουμε την εξέταση ρουτίνας για καρκίνο του προστάτη, επειδή δεν υπάρχουν αξιόπιστες αποδείξεις σ' αυτό το στάδιο ότι προλαμβάνει το θάνατο των ανδρών από καρκίνο του προστάτη. Αλλά, ούτε και μπορούμε να είμαστε σίγουροι ότι η εξέταση ρουτίνας δεν είναι αποτελεσματική, γ' αυτό ούτε εναντίον της εξέτασης δεν συμβουλευόμαστε. Διεξάγονται πάρα πολλές έρευνες επί του παρόντος που πιθανόν να απαντήσουν αυτή την ερώτηση με τον καιρό.

Είναι μια απόφαση για την οποία εσείς πρέπει να αποφασίσετε. Το μόνο που εισηγούμαστε εμείς είναι να πάρετε τις καλύτερες πληροφορίες που μπορείτε.

**Για περαιτέρω πληροφορίες καλέστε τη γραμμή πληροφοριών Ελληνικής γλώσσας στο 03 9209 0162.**

**Επισκεφθείτε την ιστοσελίδα Καρκίνου του Προστάτη του Λάιονς Αυστραλίας (Lions Australian Prostate Cancer) στο [www.prostatehealth.org.au](http://www.prostatehealth.org.au).**