

TĂNG SINH LÀNH TÍNH TIỀN LIỆT TUYẾN**BS CKII Đoàn Trí Dũng – TS BS Nguyễn Văn Bền****Khoa Ngoại Thận Niệu****1. Định nghĩa**

Là sự tăng sản lành tính của vùng chuyên tiếp tiền liệt tuyến gây ảnh hưởng sự tổng xuất nước tiểu của bàng quang.

2. Tiêu chuẩn chẩn đoán

Rối loạn đi tiểu: ngập ngừng, tia yếu, tiểu sót, cảm giác tiểu không hết, tiểu láo, tiểu đêm

Thăm trực tràng: mặt sau tiền liệt tuyến phản ánh phần nào kích thước tiền liệt tuyến.

Siêu âm: kích thước ba chiều của tiền liệt tuyến và phần lồi vào bàng quang.

Tiểu máu và ảnh hưởng trên bàng quang và dẫn nở đường tiểu trên, chức năng thận

Chẩn đoán phân biệt: tắc nghẽn đường tiểu dưới do các nguyên nhân, bệnh lý của bàng quang kể cả bệnh lý thần kinh, ung thư tiền liệt tuyến (PSA cao hay tỷ số Free PSA/Total PSA <20% + sinh thiết dương tính).

- Mục tiêu điều trị

Rối loạn đi tiểu: ngập ngừng, tia yếu, tiểu sót, cảm giác tiểu không hết, tiểu láo, tiểu đêm

Tiểu máu và ảnh hưởng trên bàng quang và dẫn nở đường tiểu trên, chức năng thận

- Các thuốc sử dụng:

– Dutasteride 0,5mg mỗi ngày uống 1 viên (6 tháng)

– Alfuzosin 10mg/v 1v mỗi ngày uống 1 viên hay Tamsulosin 0, 4mg mỗi ngày uống 1 viên

– Thảo dược: trinh nữ hoàng cung 2v x 3 uống (sáng, chiều, tối)

– Kháng sinh (Quinolone hay Cephalosporine) nếu có nhiễm trùng tiểu

3. Hướng điều trị: theo phân độ triệu chứng theo AUA score (SS):

a. Nhẹ: SS 0 - 7

b. Vừa: SS 8 - 19

c. Nặng: SS 20 - 35

Điều trị nội khoa (có theo dõi) cho cả ba mức độ nhẹ và vừa.

Can thiệp ngoại: bệnh lý kèm theo cần được đánh giá đầy đủ và điều trị tốt trước khi can thiệp.

Cắt đốt nội soi cho mức độ vừa và nặng (bí tiểu ít nhất 1 lần sau rút thông, nhiễm trùng tiểu, tiểu máu nhiều lần, có sỏi bàng quang, túi ngách bàng quang lớn, suy thận mạn do tăng sản tiền liệt tuyến).

Có thể mở thông bàng quang nếu bệnh nhân có chỉ định can thiệp ngoại khoa mà tình trạng tổng quát không cho phép.

4. Theo dõi và dặn dò bệnh nhân

Theo dõi SS, RUV, Siêu âm, PSA (mỗi 6 tháng)

5. Tiêu chuẩn nhập viện

Bệnh nhân bí tiểu cấp, tiểu máu

Bệnh nhân không đáp ứng với điều trị nội khoa

Cần chẩn đoán thêm