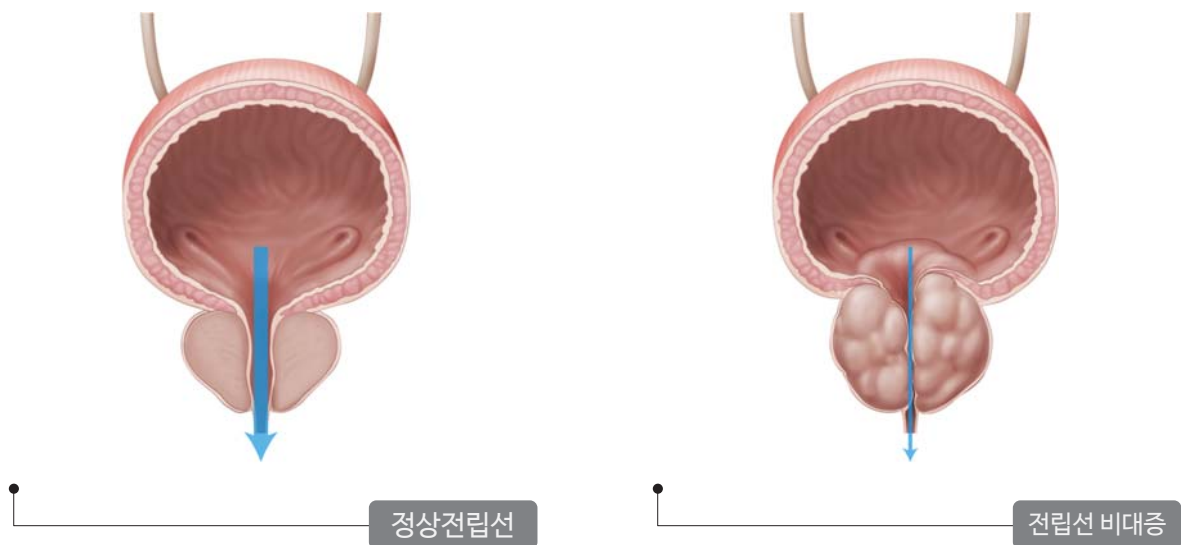


전립선비대증의 수술적 치료

전립선 비대증이란?

전립선 비대증은 전립선 조직이 성장하여 증식되었음을 의미합니다. 전립선은 방광하부에 위치하고 성인 남성에서 호두 정도의 크기 이지만 골만큼 커질 수도 있습니다. 전립선이 커지면 소변이 배출하는 통로인 요도를 압박할 수 있습니다. 이로 인해 소변이 약해지고, 자주 화장실을 가게 되고 소변을 통과시키기 위해 배에 힘을 주거나 하는 증상이 생길 수 있습니다. 더 심각한 경우에는 소변배출이 되지 않는 요폐가 발생할 수 있고 오래 지속될 경우 신장기능의 악화로 이어질 수 있습니다.



전립선 비대증의 수술치료의 대상

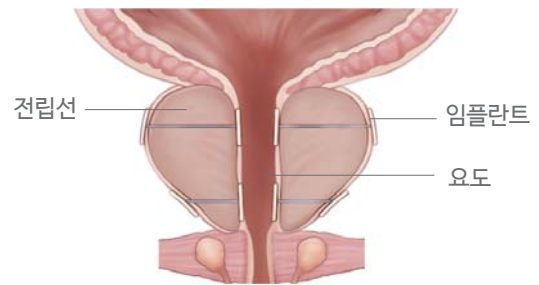
급성 요폐(갑자기 소변이 안나오는 경우)를 동반할 때, 요로감염이 재발할 때, 혈뇨가 재발할 때, 신장기능이 감소할 때, 방광내 결석을 동반할 때, 약물치료에도 불구하고 호전되지 않을 때 전립선 비대증의 수술 대상이 됩니다.

최소 침습적인 수술방법

비교적 덜 침습적인 수술방법은 병원에 입원하지 않고 외래에서 시행가능한 수술방법으로 일상으로의 복귀시간이 빠른 장점이 있고, 배뇨증상을 빨리 개선시킬 수 있습니다. 하지만 이후 침습적인 수술을 해야 할 가능성은 여전히 남아 있습니다.

전립선 요도 리프트

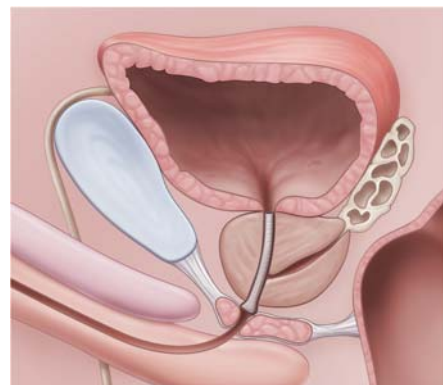
비대해진 전립선을 압박하여 전립선 요도공간을 확장시키는 수술법입니다. 작은 임플란트를 바늘을 통해 전립선내로 삽입을 하는데 이 방법은 인체에 상처를 내지 않고 조직을 제거하거나 파괴하지 않습니다. 다른 최소 침습적인 수술에 비해 성기능과 관련된 부작용이 적습니다. 하지만 새로운 치료방법이므로 향후 침습적인 치료가 추가로 필요할지 아직은 확실하지 않습니다.



전립선 요도 리프트

전립선 스텐트

스프링 같은 장치를 요도에 위치시켜 전립선 요도를 열려있는 상태로 유지하게 하는 수술법입니다. 침습적인 수술을 못 받는 환자나 의학적인 문제가 많이 있는 환자에게 적용할 수 있습니다. 부작용으로는 요실금, 스텐트의 이탈, 결석의 발생이 있을 수 있고 제거하기 어려울 수도 있습니다.



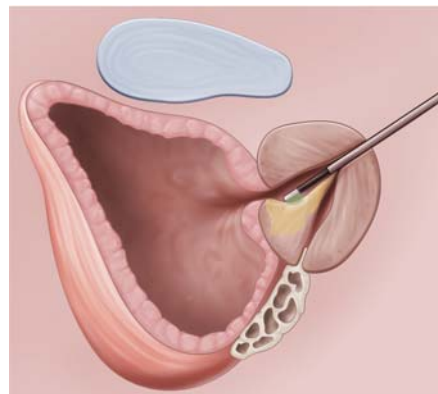
전립선 스텐트

침습적인 수술

침습적인 수술은 척추마취 혹은 전신마취가 대부분 필요하며 입원을 하는 경우가 많습니다.

광선택적 기화술(PVP)

PVP는 고출력 KTP레이저로 전립선조직을 기화시키는 내시경적 수술방법입니다. 수술 시 전립선 조직이 기화되므로 전립선조직을 검사할 수 없는 단점이 있습니다. 다른 침습적인 수술에 비해 방광경부 협착의 발생이 있는 편입니다.



광선택적 기화술(PVP)

경요도 전립선 절제술(TURP)

TURP는 전립선비대증의 표준적인 치료방법으로 내시경을 이용하며 전류를 사용하여 조직을 절제하는 방식입니다. 절제경을 요도를 통해 삽입하고 관류액을 주입하면서 전기 루프를 이용하여 전립선을 절제 및 지혈합니다. 제거된 조직은 체외로 배출됩니다.



경요도 전립선 절제술(TURP)

침습적인 수술

홀뮴 레이저 전립선 제거술 : 홀렙(HoLEP)

HoLEP는 홀뮴레이저를 이용하여 비대해진 전립선을 통째로 제거 하는 수술 방법입니다. 전립선이 큰 환자에게 추천되는 수술방법 입니다. TURP에 비해 출혈이 적고 회복이 빠르다는 장점이 있습니다. 툴륨레이저를 이용하는 경우 툴렙(ThuLEP) 이라고 합니다.



홀뮴레이저 전립선 제거술(HoLEP)

단순전립선 적출술(개복, 복강경, 로봇)

일반적으로 다른 침습적인 수술방법으로는 불가능할 경우에 행하여 지는 수술방법입니다.

수술 후 예상되는 것

대부분의 남성의 경우 치료 후 증상이 호전됩니다. 부작용은 선택한 수술방법에 따라 다르며, 대부분은 일시적입니다. 다른 수술과 마찬가지로 감염 및 출혈의 위험이 있습니다. 드물게 요실금 또는 발기부전이 발생할 수 있습니다. 사정액이 요도로 나오지 않는 역행성사정이 흔하게 발생할 수 있습니다.

자주하는 질문

전립선 비대증을 예방할 수 있습니까?

- 전립선 비대증을 막을 수 있는 확실한 방법은 없습니다. 그러나 체중 감량과 식물성 식단 (과일, 채소, 곡물)을 많이 섭취하면 증상을 예방하거나 지연 시킬 수 있습니다. 체지방이 과다하면 호르몬 수치와 세포 성장에 영향을 미치게 되므로 식이 개선을 하는 것이 좋겠습니다. 기억해야 할 것은 심장에 좋으면 전립선에 좋다는 것입니다.

침습적인 전립선 비대증 수술방법들의 장단점을 설명해 주세요.

	마취	수술 후 카테터 유치	역행성사정	재발 가능성
PVP	척추마취 혹은 전신마취	1-3일 유치함	가능성 높음	있음
TURP	척추마취 혹은 전신마취	3-7일 유치함	가능성 높음	있음
HoLEP	척추마취 혹은 전신마취	1-3일 유치함	가능성 높음	드물