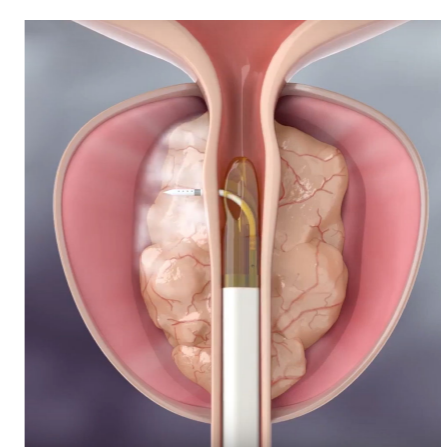


# Naše zkušenosti s metodou Rezūm v ambulantní praxi.

Stolz J.<sup>1</sup>, Babjuk M.<sup>2</sup>, Purmová M.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Urologikum Praha, <sup>2</sup>Urologická klinika 2.LF.,Praha

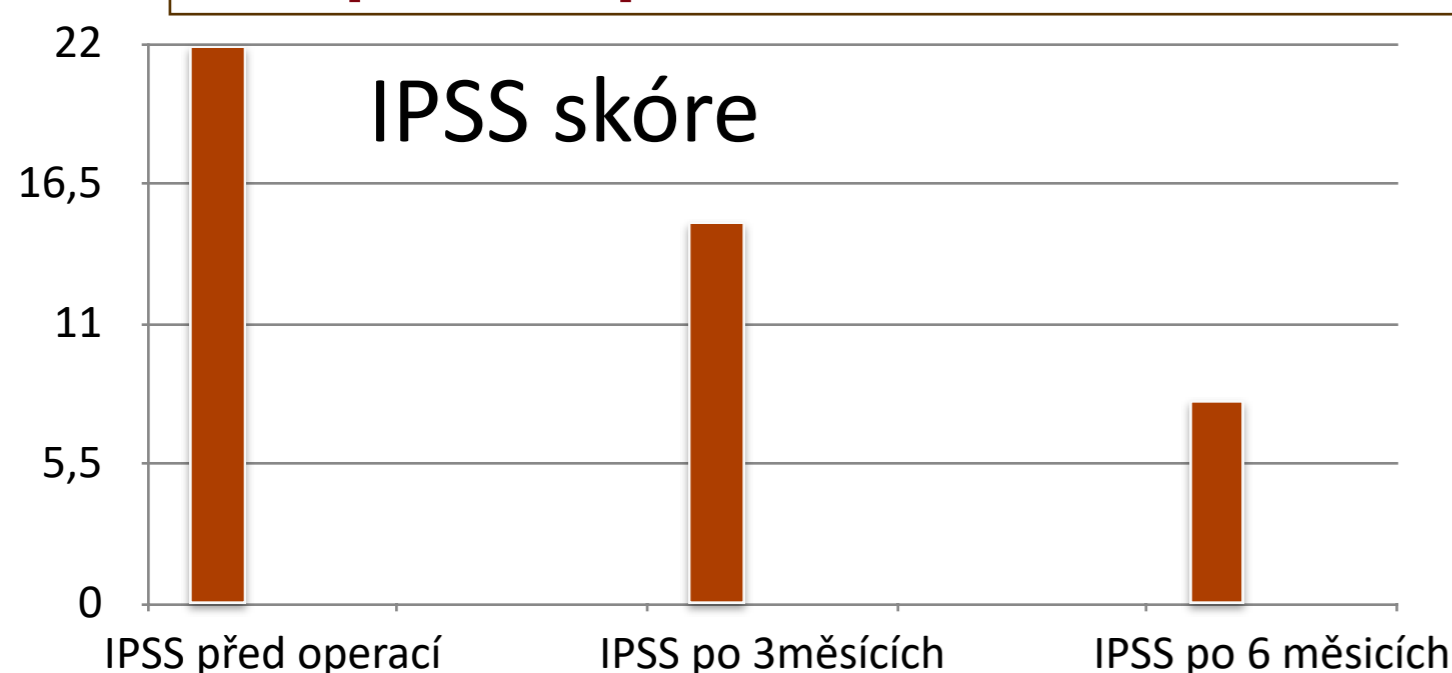
**Rezūm je miniinvazivní endoskopická metoda řešení problematiky BHP v ambulantní praxi. Využívá energii vodní páry vznikající v generátoru a následně aplikovanou pod optickou kontrolou do předem určených částí tranzitorní zóny prostaty. (0.42ml fyziologického roztoku ve formě páry, cca 208cal. jedna aplikace)**



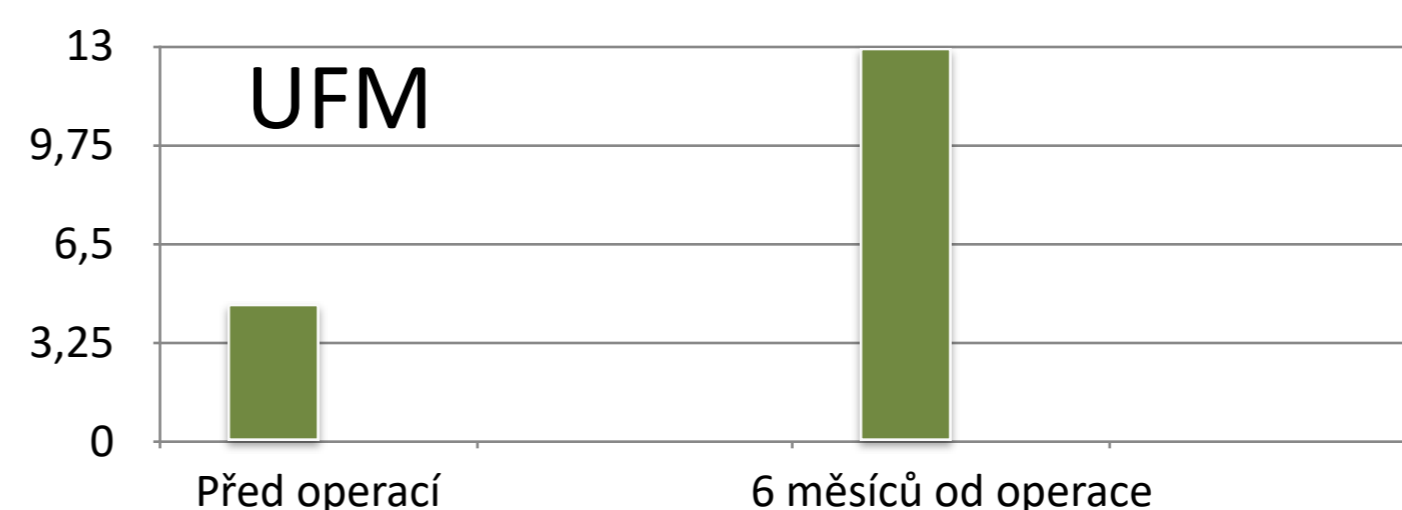
**Metoda:** V průběhu 18 měsíců ambulantně operováno 96 mužů, věkový průměr 72let. Průměrná hodnota IPSS 22. Z důvodu opakovaných retencí 20 mužů mělo zavedený močový kateter. Všichni muži byly operováni ambulantně, anestézie byla řešena aplikací lokálního anestetika Instilagelu do uretry a průběžné inhalace inhalačního analgetika (směs oxydu dusného a kyslíku-Entonox)

Pooperačně byl hodnocená bolest, dyskomfort výkonu za pomoci vizuální analogové škály (VAS) od 0 do 10.

**Zhodnocení:** Délka samotného výkonu byla v průměru 5 minut včetně finální inzerce měchýřového katetru. Průměrná délka ponechání katetru byla 7 dní respektuje 28 dní (u mužů, kteří před operací již měli zavedený kateter z důvodu opakovaných retencí). V mediánu 6 měsíců od operace poklesla hodnota IPSS z průměrných 22 na 8.



**Hodnocení peroperačního dyskomfortu, bolesti na VAS stupnici 0-10, bylo hodnoceno průměrně stupněm 3,5. Maximum flow rate se zlepšil v průměru o 8.5ml/s.**



**U 92% operovaných mužů jsme zaznamenaly signifikantní zlepšení sledovaných hodnot IPSS a UFM v mediánu 6 měsíců od operace. Na základě hodnocení VAS skóre a našich zkušeností lze výkon bezpečně provádět ambulantně pouze za podpory inhalačního analgetika a aplikace anestetika ( Instilagelu) do uretry.**