

Chirurgische BPH behandeling

Tim Brits; M.D., FEBU
Urologie UZA

Geneeskundige dagen Antwerpen 2025



BPH – Histologisch

BPE – Klinisch

LUTS – Klachten



available at www.sciencedirect.com
journal homepage: www.europeanurology.com



European Association of Urology



A Cross-Sectional, Population-Based, Multinational Study of the Prevalence of Overactive Bladder and Lower Urinary Tract Symptoms: Results from the EPIC Study

Ian Milsom^{a,*}, Debra E. Irwin^b

^aDepartment of Obstetrics and Gynecology, Sahlgrenska Academy at Göteborg University, Göteborg, Sweden

^bDepartment of Epidemiology, University of North Carolina, Chapel Hill, NC, United States



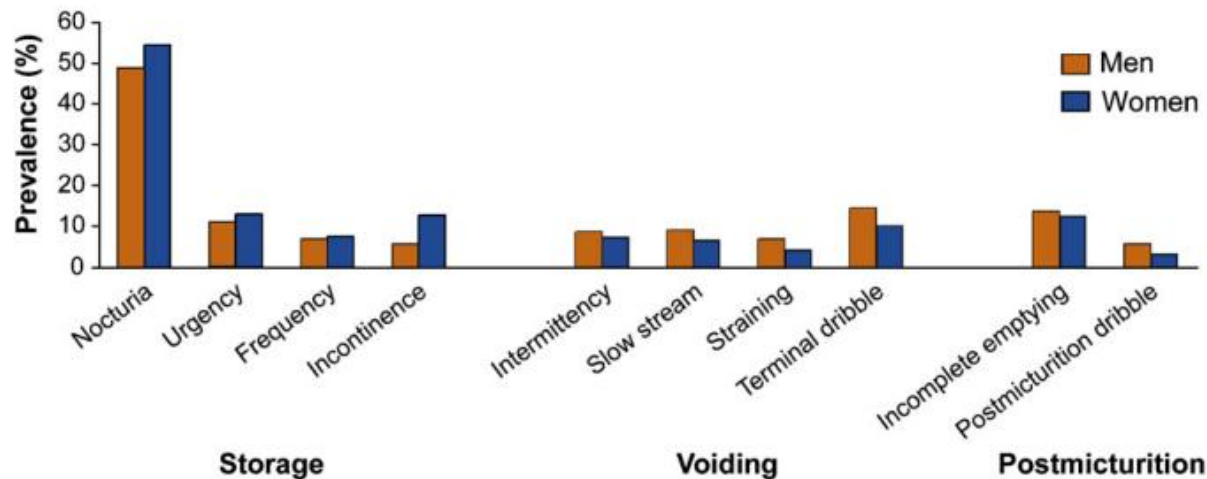
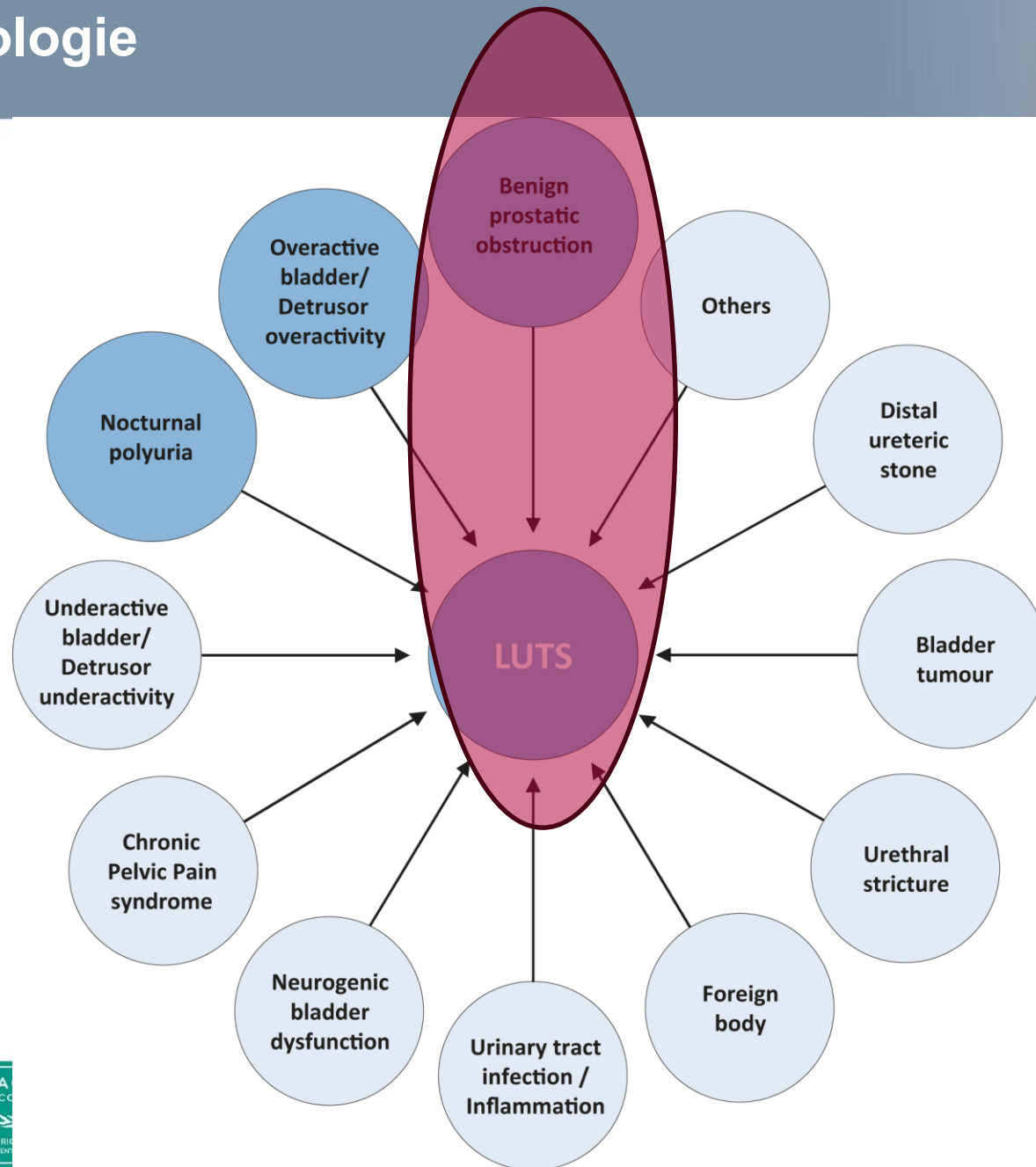


Fig. 4 – Prevalence of storage, voiding, and postmicturition LUTS among men and women using 2002 ICS definitions.
ICS = International Continence Society; LUTS = lower urinary tract symptoms.



[Home](#) > [International Urology and Nephrology](#) > [Article](#)

Evolution of healthcare costs for lower urinary tract symptoms associated with benign prostatic hyperplasia

Urology – Original Paper | [Published: 29 July 2022](#)

Volume 54, pages 2797–2803, (2022) [Cite this article](#)

[Download PDF](#) 

✓ Access provided by Universiteit Antwerpen Stadscampus Bibliotheek

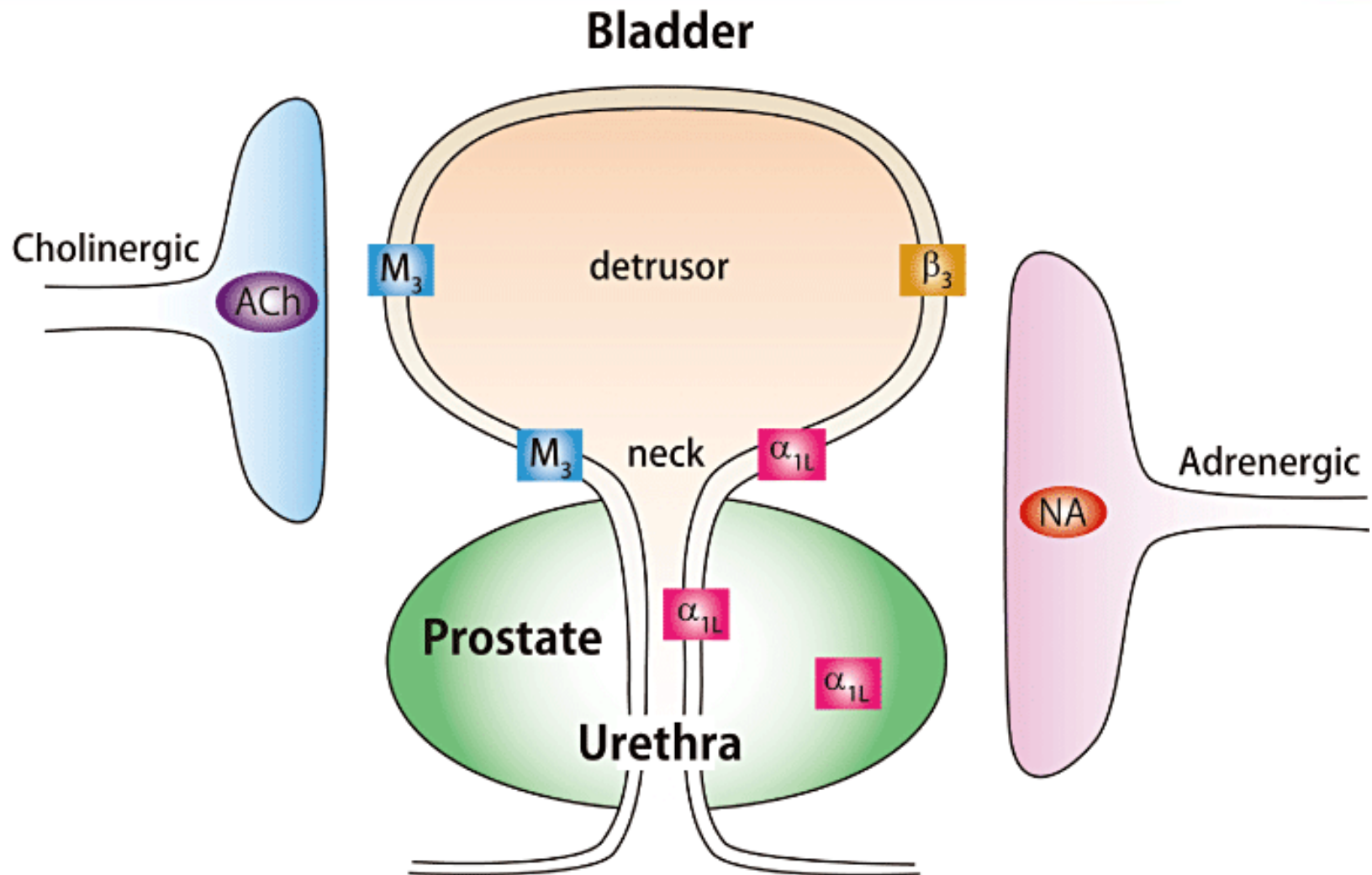


- In 2013 USA voor LUTS/BPH: 1.9 miljard Dollar directe kost
- Geschatte indirecte kost:
 - Jaarlijkse 7.3u werkverlet
 - 10% vermeldt werkverlet door zorgbezoeken





Behandeling



“The only way to heal is with cold steel”



Chirurgisch

Monopolaire en bipolaire TURP

- **Werking:**
 - verwijderen weefsel uit de overgangszone van de prostaat, resulterend in een volumevermindering van 25-58%.
 - Prostaten <80cc
- **Efficiëntie:**
 - 5-jaar re-operatie kans: 15%
 - Qmax verbetering (+162%), daling IPSS (-70%), daling bothersome score (-69%)



Chirurgisch

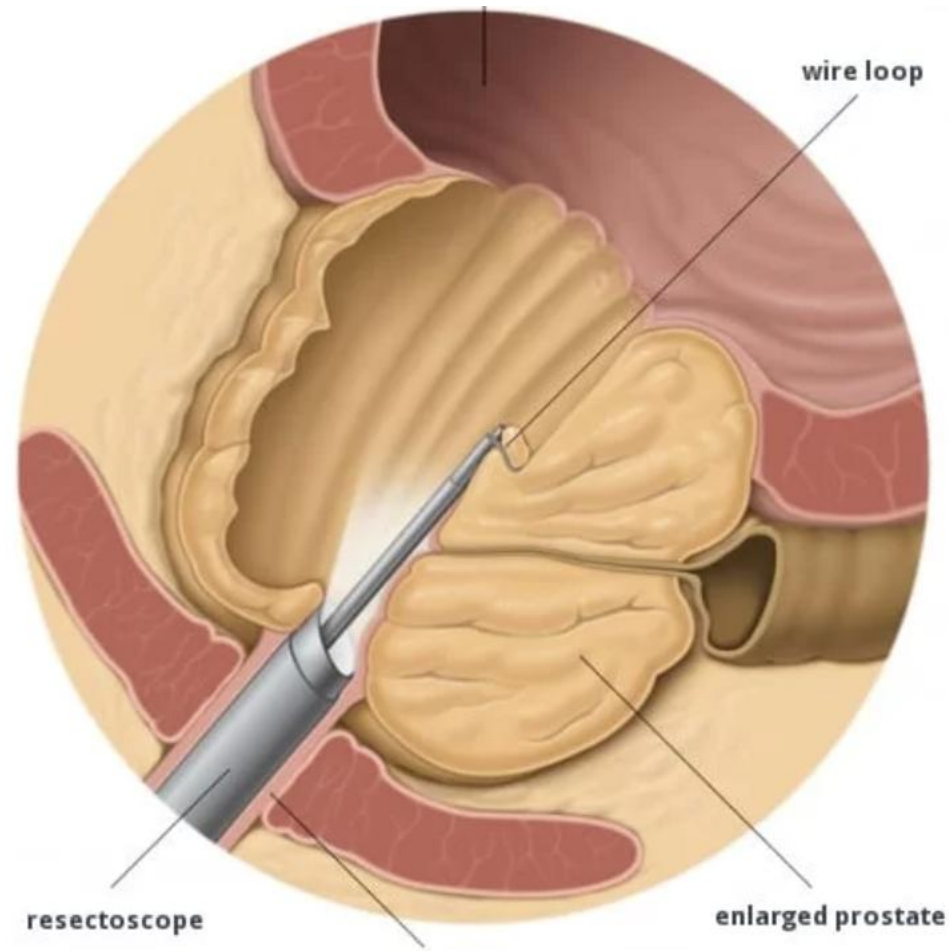
Monopolaire en bipolaire TURP

Veiligheid:

- TUR-syndroom bij monopolair werken
- Transfusie-risico: 2-4%
- Incontinentie risico: 2%
- Erectie problematiek: 8%
- Retrograde ejaculatie: 30 – 75%



Chirurgisch



Chirurgisch

Bipolar Resection of Prostate

Dr Narmada P. Gupta

Medanta The Medicity
Gurgaon, India



Chirurgisch

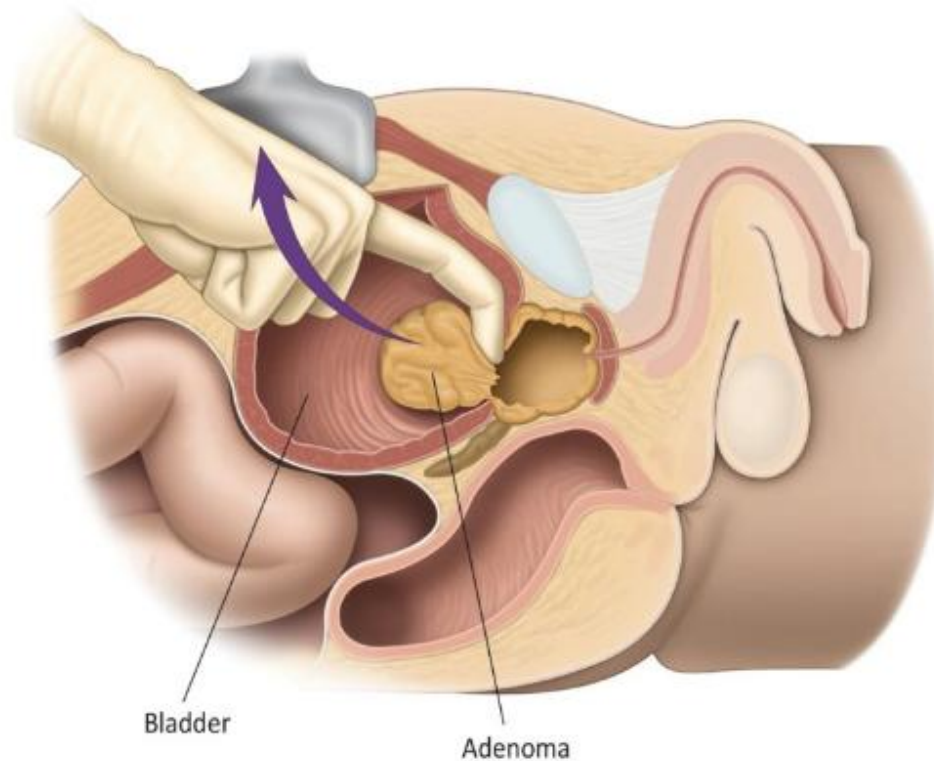
Open prostaatenucleatie

- **Werking:**
 - Verwijdering van obstructieve adenomen door enucleatie met de vinger
 - Prostaatvolumes > 80-100 mL.
- **Efficiëntie:** Vermindert LUTS met 63-86%, verbetert QoL-score met 60-87%, verhoogt Qmax met 375
- **Veiligheid:**
 - Mortaliteit < 0.25%.
 - Incontinentie: 10%
 - Strictuur vorming 6%
 - Transfusie rate tot 14%



Chirurgisch

Open prostaatenucleatie



Chirurgisch

Endoscopische prostaatenucleatie

Meestal dmv Holmium Laser (HoLEP)

- **Werkingsmechanisme:**
 - Ho:YAG laser wordt geabsorbeerd door water, wat resulteert in weefselcoagulatie en necrose tot 3-4 mm diepte
 - Adenoom uitgehold en nadien morcellatie in de blaas
- **Efficiëntie:**
 - Vergelijkbaar met TURP
 - Ook voor grote volumes, bovengrens “onbeperkt”
 - Vrijwel geen re-interventie nood na 5j



Chirurgisch

Endoscopische prostaatenucleatie

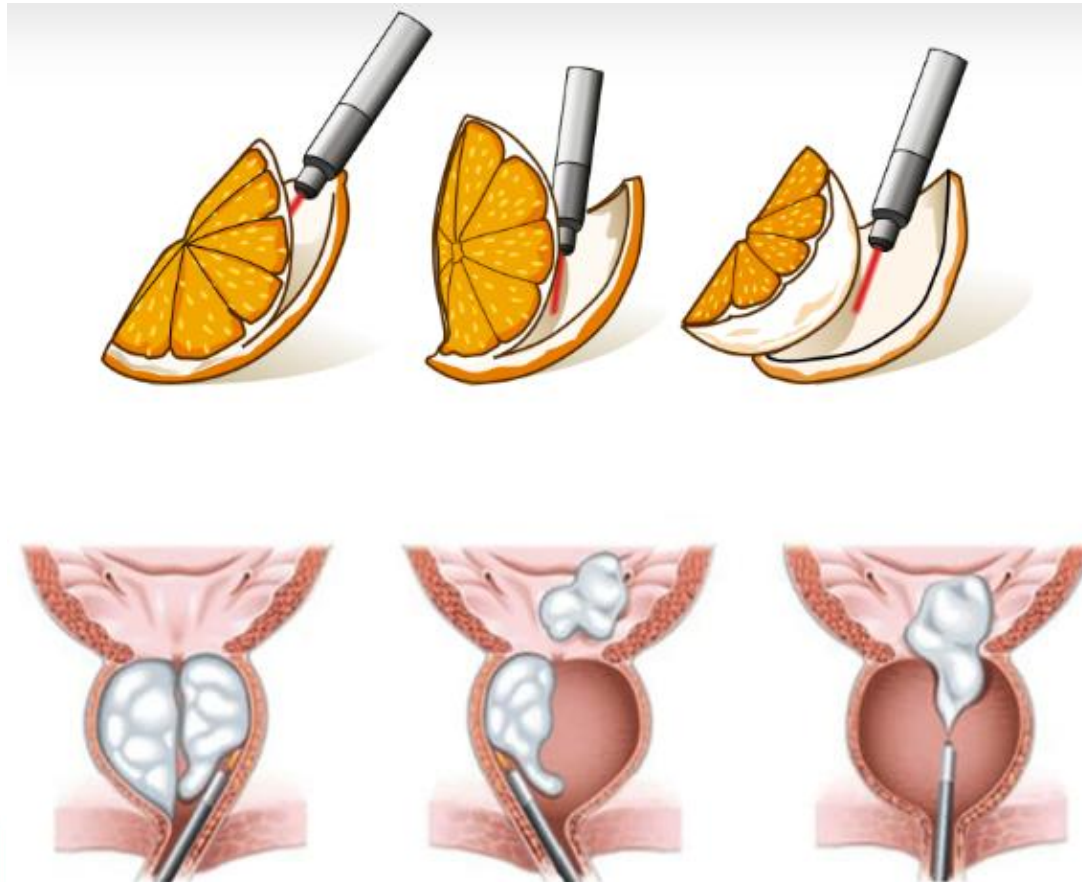
Meestal dmv Holmium Laser (HoLEP)

- **Veiligheid**
 - 6% tijdelijke incontinentie, idem langdurige incontinentie (2%)
 - Vrijwel geen ED
 - 25-75% retrograde ejaculatie
 - Vrijwel geen transfusienood



Chirurgisch

Endoscopische prostaatenucleatie



Chirurgisch

Endoscopische prostaatenucleatie

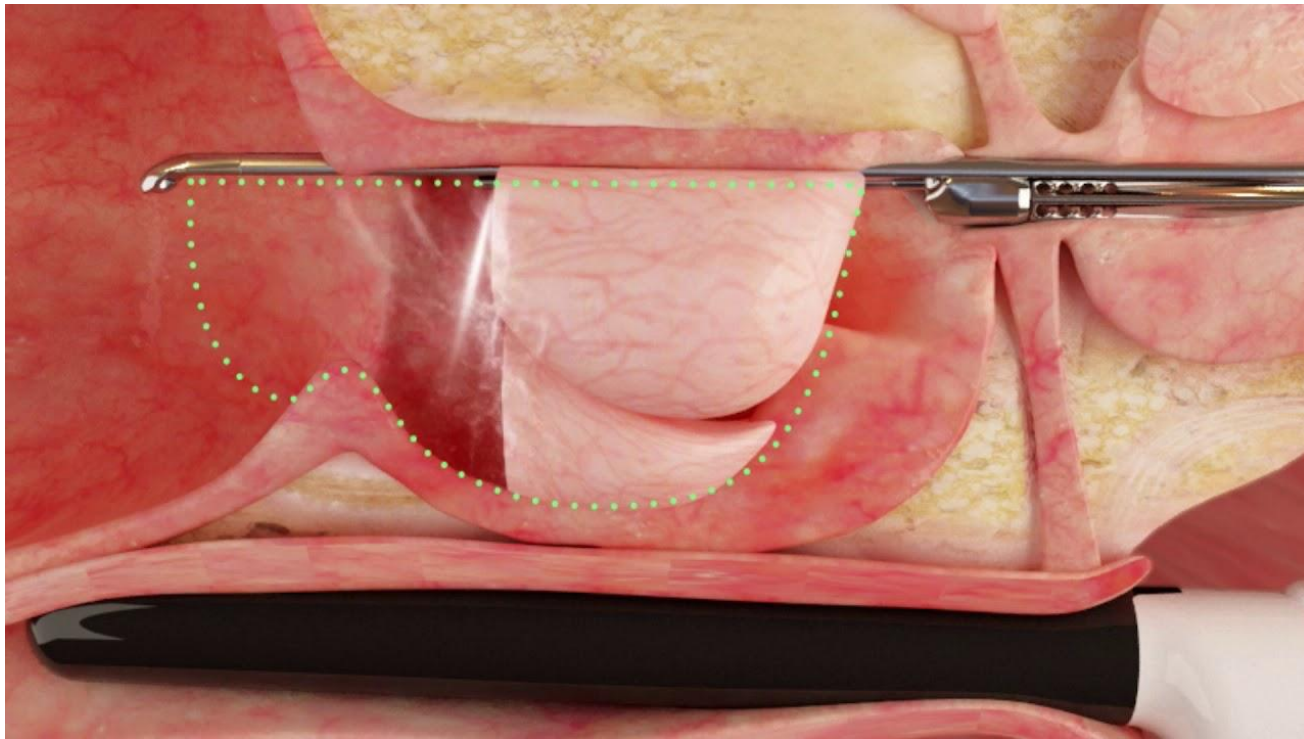


Chirurgisch



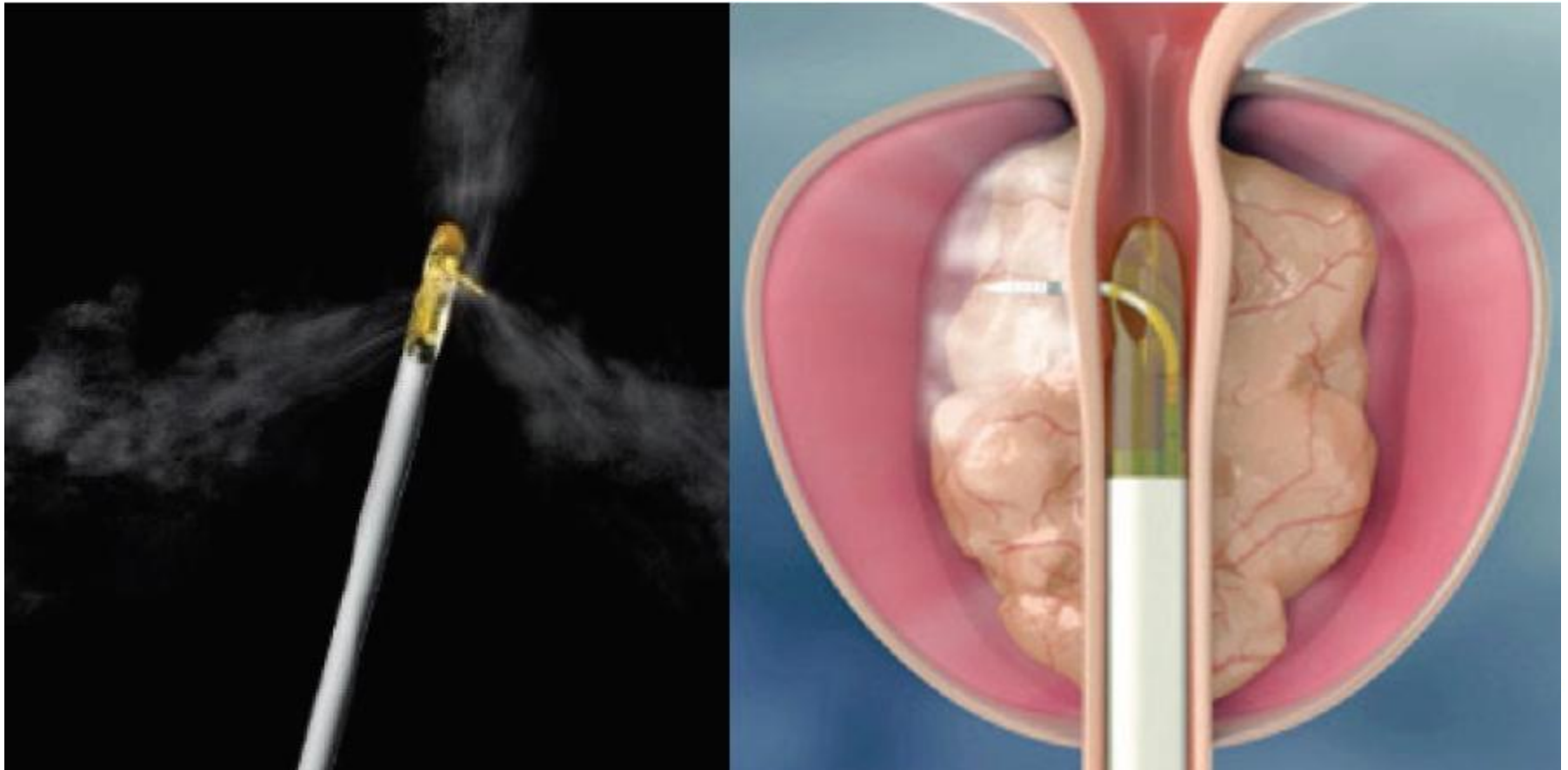
Chirurgisch

Aquablation – image guided robotic waterjet ablation



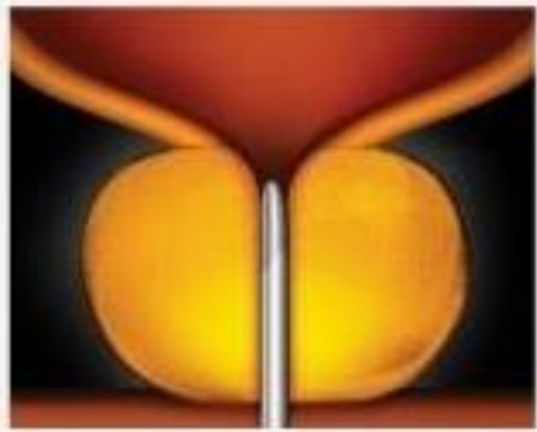
Chirurgisch

Convective water vapour energy (WAVE) ablation: The Rezum system



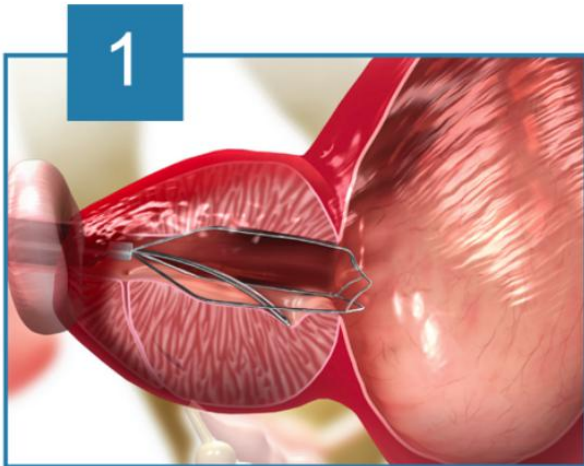
Chirurgisch

Prostatic urethral lift

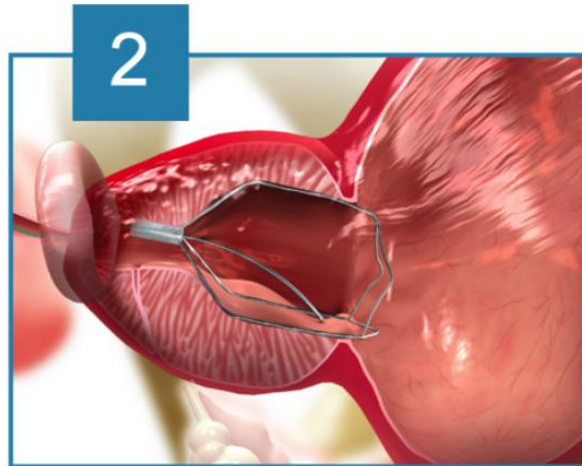


Chirurgisch

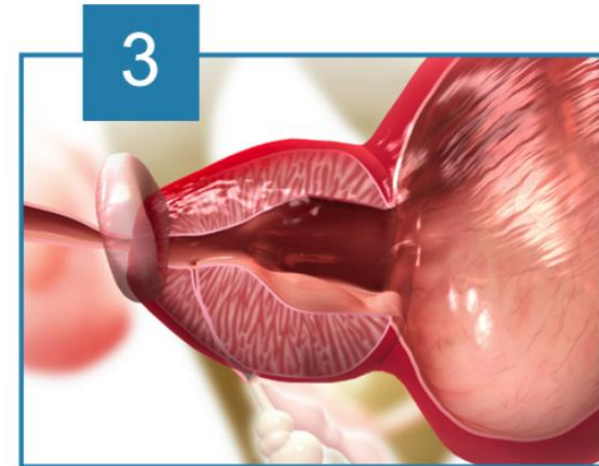
Temporarily implanted nitinol device (iTind)



IMPLANTATION



EXPANDED AFTER 5 DAYS



DEVICE IS REMOVED

- LUTS = veel voorkomend
- Forse reductie in QoL + hoge medische kost
- Groot aantal behandelingen mogelijk
- Shared decision making





Vragen of opmerkingen:

tim.brits@uza.be

