

پروستاتکتومی برای سرطان پروستات

پروستاتکتومی به معنی برداشتن غده پروستات، یک روش جراحی است که به طور عمده برای درمان سرطان پروستات انجام می شود. هدف از این عمل برداشتن کامل غده پروستات و در صورت لزوم، بافت های اطراف آن، به منظور کنترل و درمان سرطان است. این عمل می تواند به دو صورت عمده انجام شود:

۱. **پروستاتکتومی رادیکال:** این نوع جراحی شامل برداشتن کامل غده پروستات، کیسه های منی و بخشی از گردن مثانه می شود. معمولاً در سرطان پروستات موضعی که به خارج از غده پروستات گسترش نیافته است، استفاده می شود.
۲. **پروستاتکتومی ساده:** در این نوع جراحی، فقط غده پروستات برداشته می شود و معمولاً برای درمان بزرگی خوش خیم پروستات (BPH) استفاده می شود، نه برای سرطان.

روش عمل جراحی رادیکال پروستاتکتومی:

- **بییهوشی:** بیمار تحت بییهوشی عمومی قرار می گیرد.
- **برش:** جراح برشی در ناحیه پایین شکم ایجاد می کند. این برش می تواند به صورت باز (برش بزرگ) یا به صورت لاپاراسکوپی (چند برش کوچک با استفاده از ابزار های ویژه و دوربین) باشد. در روش لاپاراسکوپی، جراحی ممکن است با کمک ربات هم انجام شود.
- **برداشت پروستات:** جراح غده پروستات، کیسه های منی و در صورت لزوم بافت لنفاوی اطراف را بر می دارد.
- **بازسازی مجاری ادراری:** پس از برداشتن پروستات، جراح گردن مثانه را به مجرای ادرار متصل می کند.
- **بستن زخم:** جراح برش را با بخیه می بندد و ممکن است در محل جراحی یک درن (لوله تخلیه) قرار دهد.

درمان های کمکی (پس از جراحی):

- **رادیوتراپی:** در مواردی که بعد از جراحی، سلول های سرطانی باقی مانده باشند، یا در خطر عود بیماری باشند، ممکن است رادیوتراپی تجویز شود.
- **هورمون درمانی:** برای سرطان پروستات پیشرفته یا در مواردی که خطر عود بالا باشد، از هورمون درمانی استفاده می شود. این درمان سطح هورمون های مردانه را که باعث رشد سرطان پروستات می شوند، کاهش می دهد.
- **شیمی درمانی:** در سرطان پروستات متاستاتیک (سرطانی که به سایر قسمت های بدن گسترش یافته است)، شیمی درمانی ممکن است تجویز شود.
- **پیگیری:** پیگیری منظم با اورولوژیست برای بررسی بهبودی و کنترل عود بیماری ضروری است.