

# Hypertrophie bénigne de prostate

## **Techniques chirurgicales**

Service d'urologie de Lyon Sud - HCL

# **Indications de traitement chirurgical AFU (Association Française d'Urologie)**

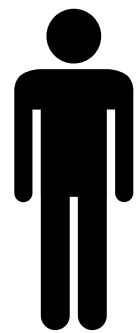
- ▶ Hypertrophie bénigne de prostate compliquée
  - Calcul vésical
  - Diverticule vésical
  - Rétention aiguë d'urine
  - Insuffisance rénale chronique obstructive
- ▶ Symptômes du bas appareil urinaire modérées/sévères et résistants au traitement médical

# Principales complications communes

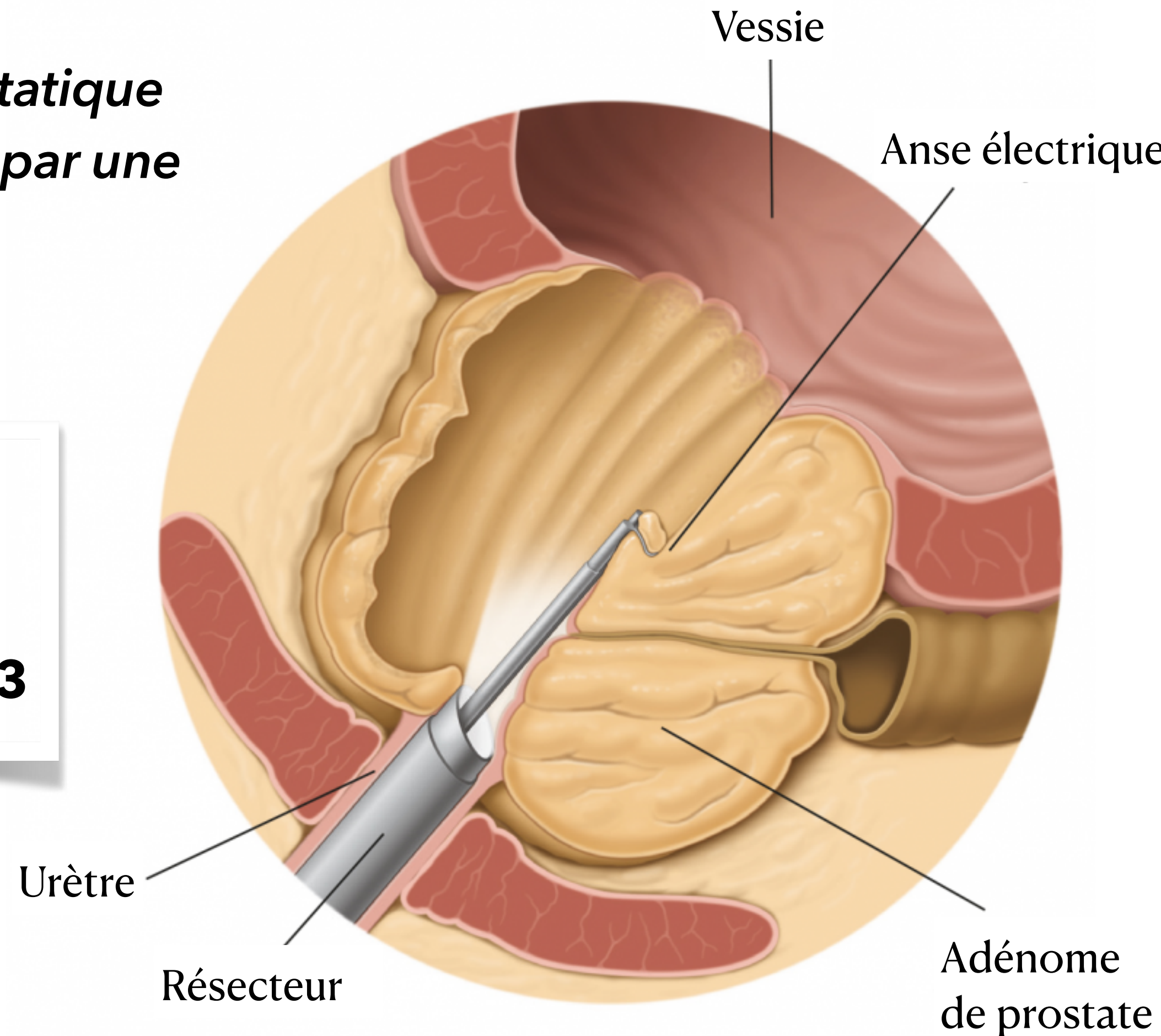
- Précoces :
  - Hématuries (caillotantes, avec rétention aigue d'urine, transfusions)
  - Infections urinaires fébriles
- A distance :
  - Incontinence urinaires d'effort <5%
  - Sténose ou sclérose du col <10%
  - Ejaculation rétrograde >60%
  - Dysfonctionnement érectile <10%

# La résection trans-urétrale de prostate

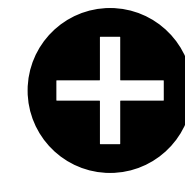
*Ablation de l'adénome prostatique  
par petits copeaux réséqués par une  
anse électrique*



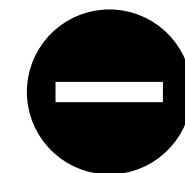
**Prostate entre 30 et 80 cm<sup>3</sup>**



EAU ©2017 patients.uroweb ALL RIGHTS RESERVED



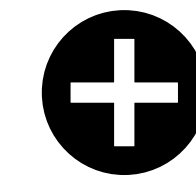
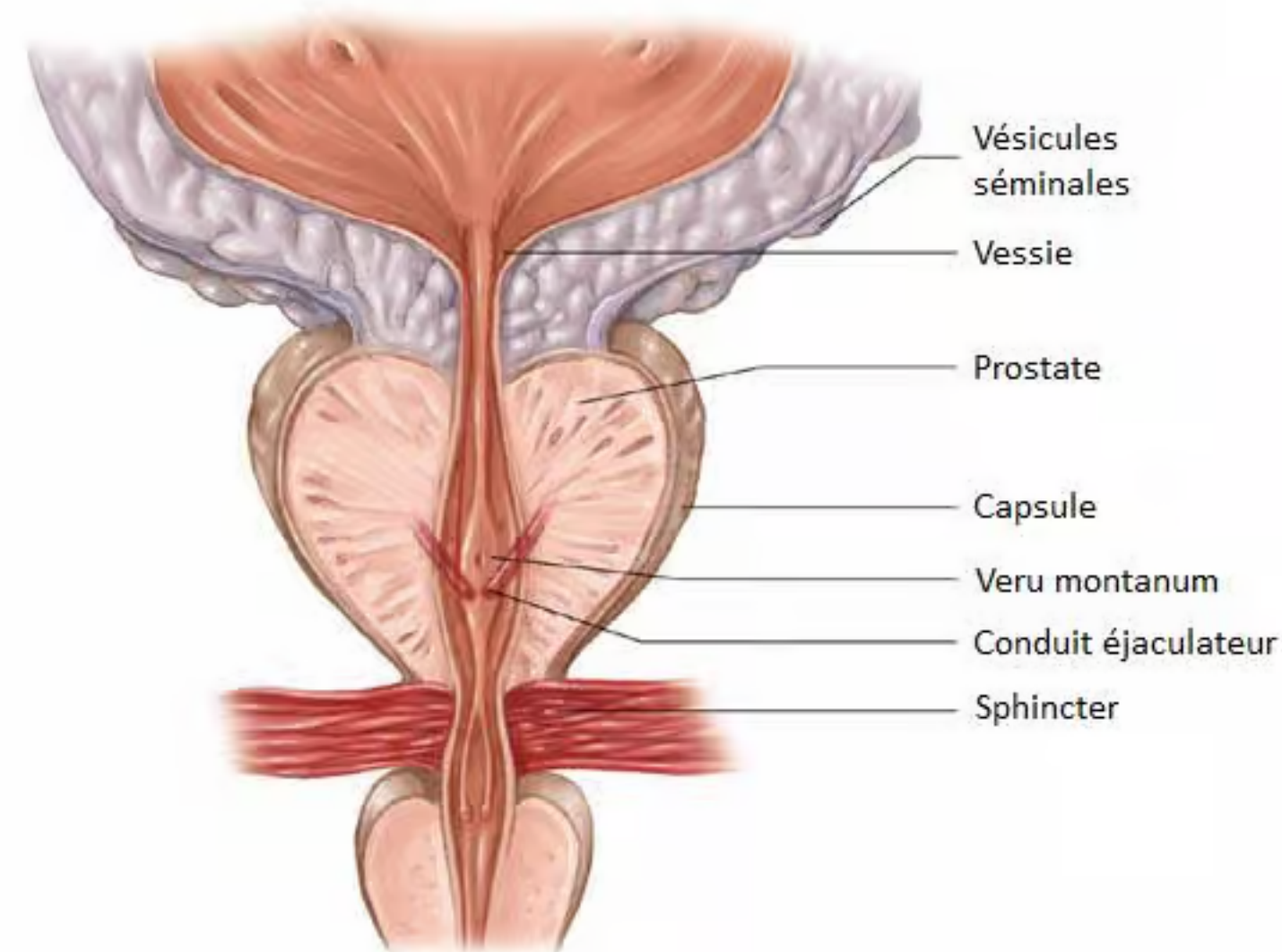
Technique endoscopique largement  
évaluée dans la littérature, ancien  
gold-standard



Durée de sondage, d'hospitalisation, et  
risque hématurique en faveurs de  
l'énucléation

# L'incision cervico-prostatique

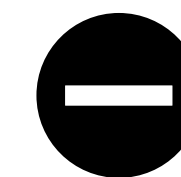
*Incision du col vésical, sous les méats urétraux jusqu'au veru montanum*



Moins d'éjaculations rétrogrades  
Diminution du temps opératoire et  
du risque de saignement (patients  
fragile+)



**Prostate <30cm<sup>3</sup> sans lobe médian**  
**Patients fragiles**

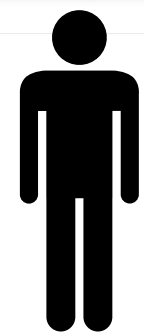


Plus de récidence des symptômes  
Risque de ré intervention plus important

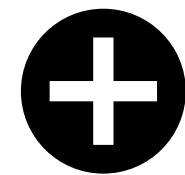
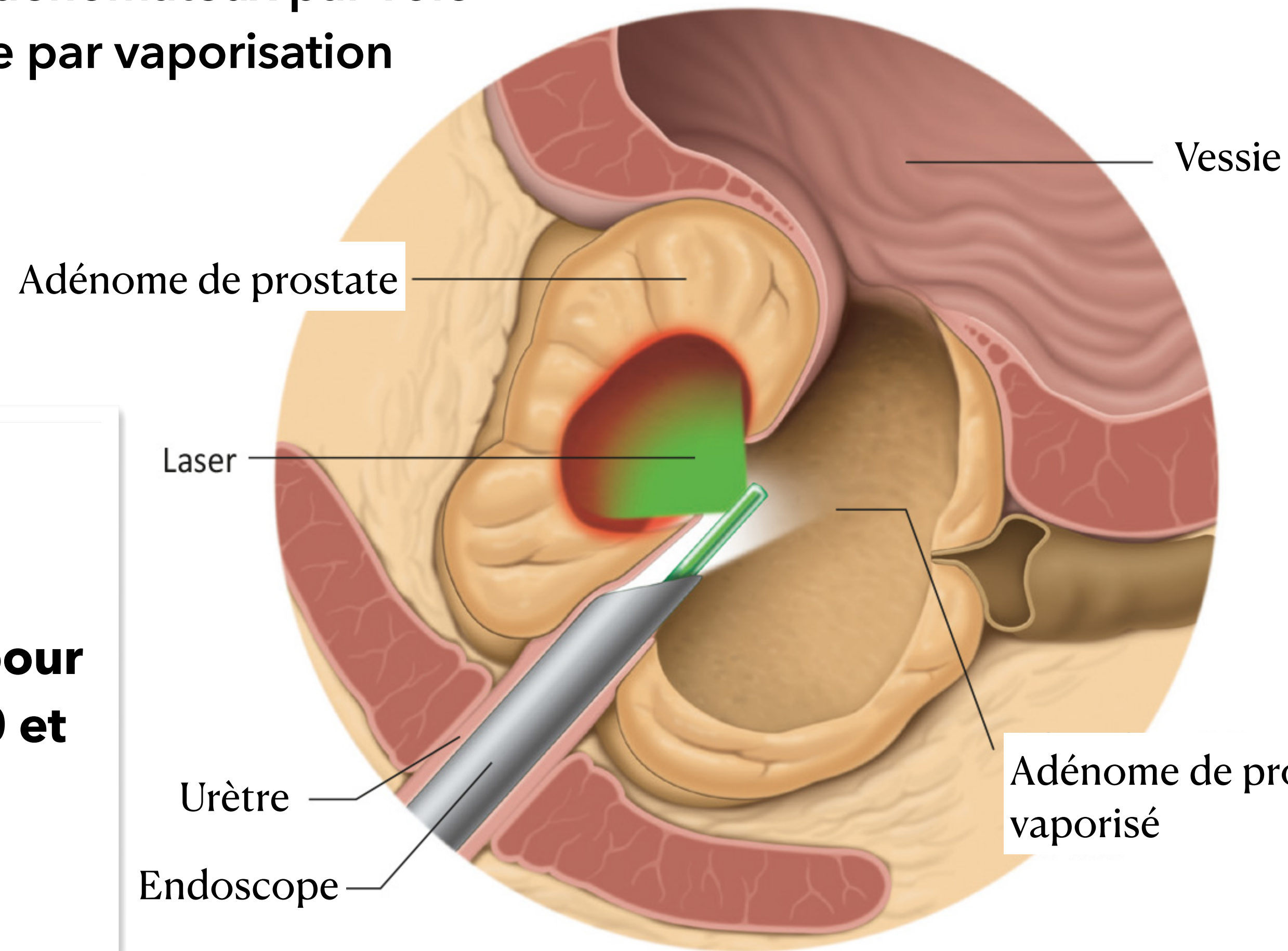


# La vaporisation de prostate

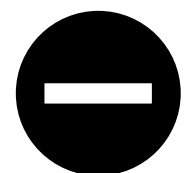
Destruction du tissu adénomateux par voie  
voie endoscopique par vaporisation



**Alternative à la RTUP pour  
des prostates entre 30 et  
80cm<sup>3</sup>**



Risque hémorragique moindre  
(patients avec traitements/  
troubles de la coagulations)



Efficacité symptomatique moindre  
que l'énucléation ou  
l'adénomectomie pour de gros  
volumes prostatiques



# L'énucléation endoscopique laser

*Compartimentation de l'adénome de prostate en 1 à 3 lobes par laser, les morceaux sont ensuite poussés dans la vessie et morcelés*

Adénome de prostate

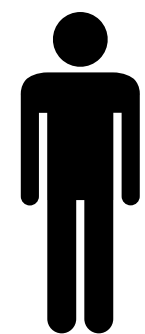
Laser

Vessie

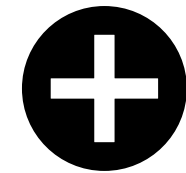
Lobe d'adénome énuclée

Urètre

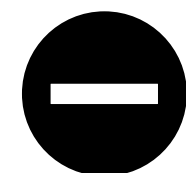
Endoscope



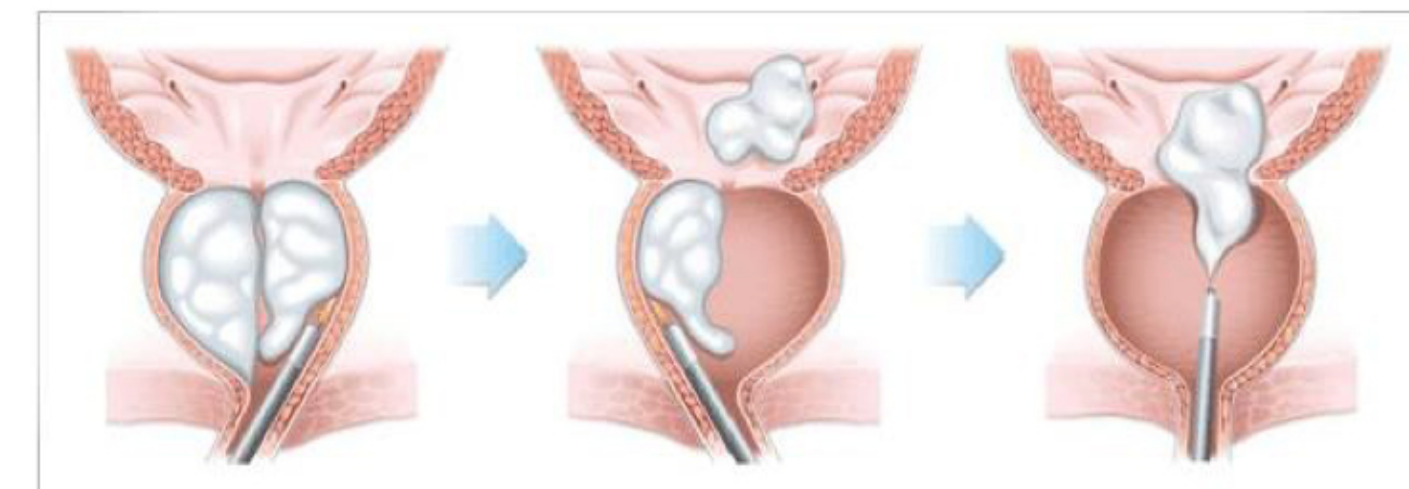
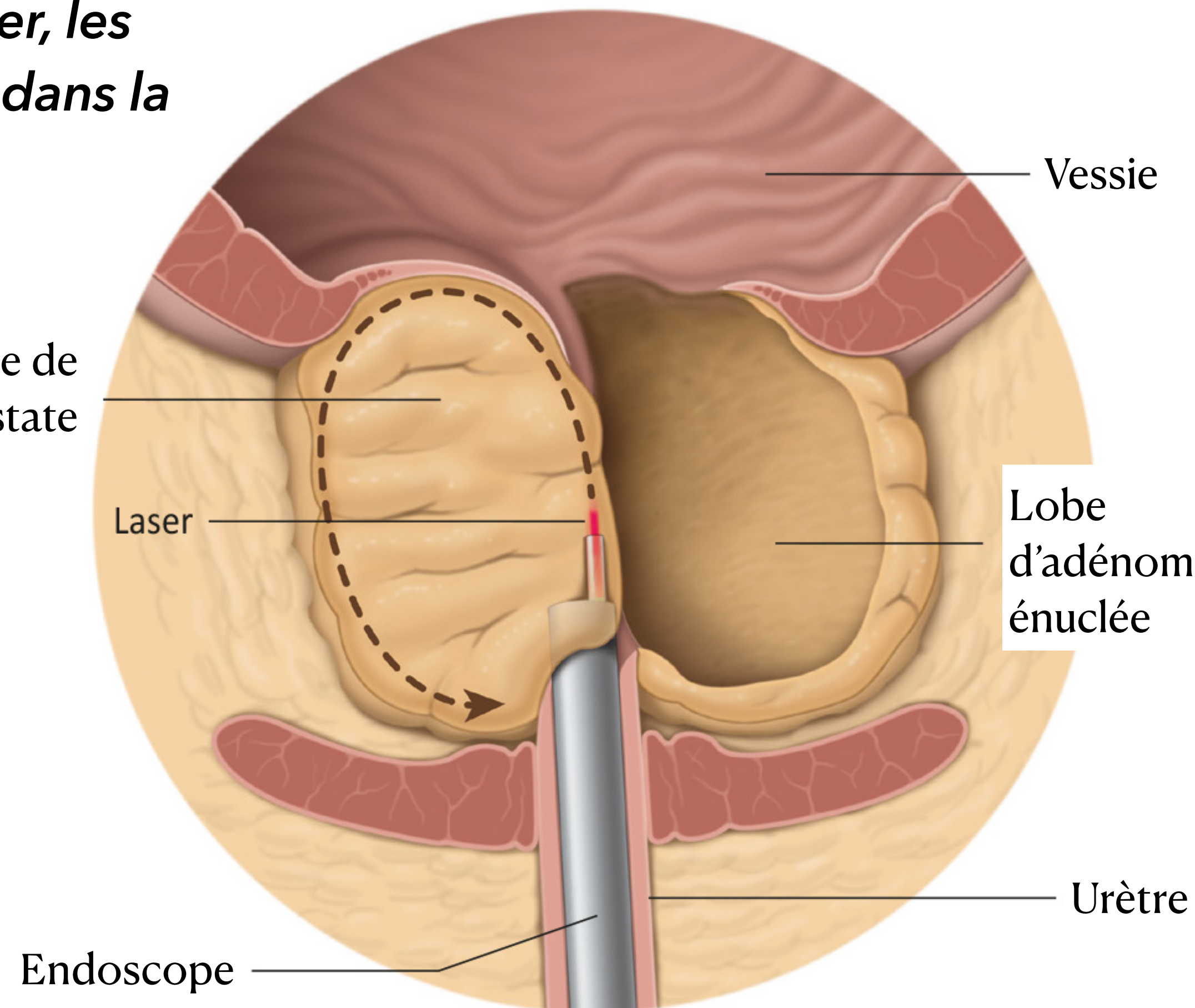
**Toutes les prostates**



Technique de référence en terme d'efficacité symptomatique et de sécurité péri-opératoire

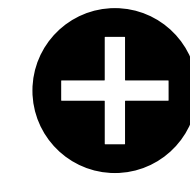


Courbe d'apprentissage longue

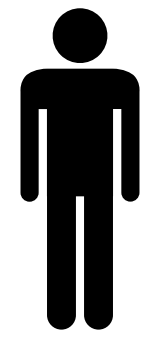


# L'adénomectomie

*Ablation de l'adénome par incision de la capsule prostatique ou de la vessie, par voie ouverte, coelioscopique +/- robot assistée*

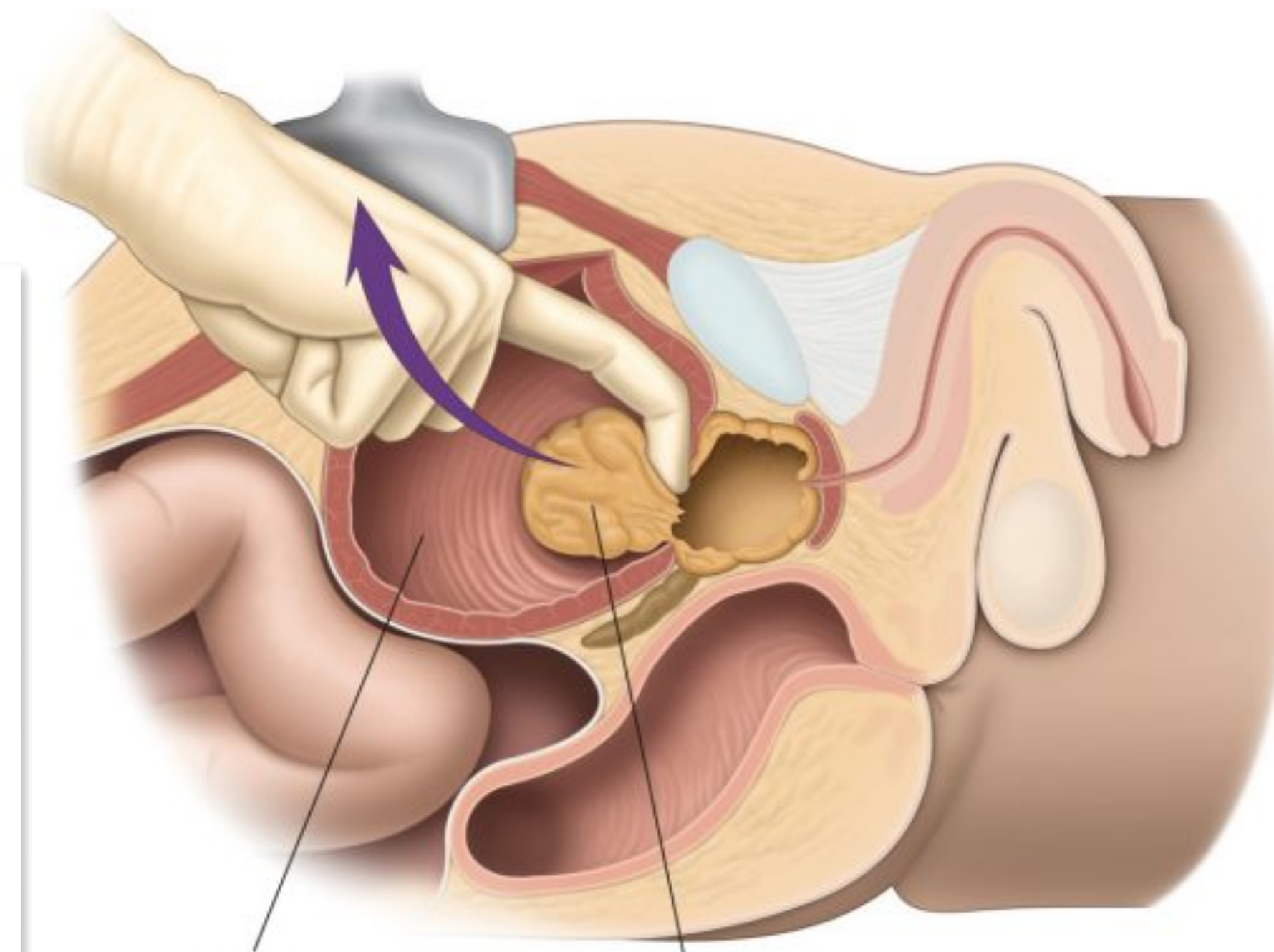


Technique historique, largement évaluée



**Prostate >80cm<sup>3</sup>**

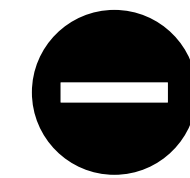
**En cas d'indisponibilité de l'énucléation endoscopique**



Vessie

Adénome

EAU ©2018 patients.uroweb ALL RIGHTS RESERVED

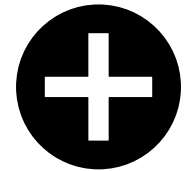


Durée d'hospitalisation plus longue  
Risque hémorragique plus important  
Invasif



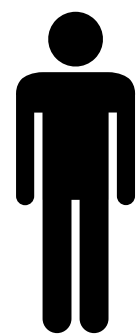
# L'embolisation des artères prostatiques

*Nécrose ischémique de la prostate par occlusion des artères prostatiques par des microsphères, en utilisant la voie fémorale*

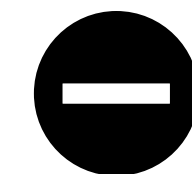
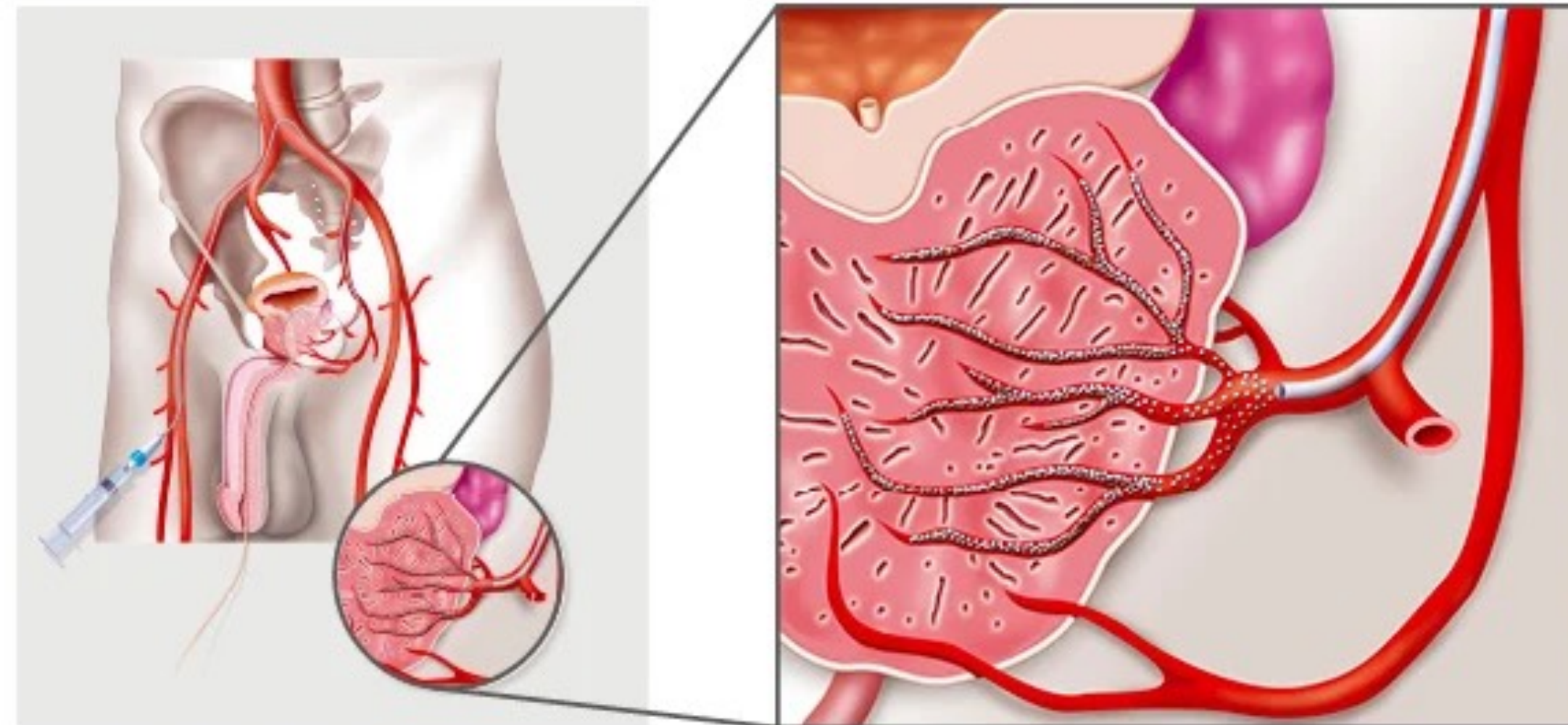


Anesthésie locale

Possible sous traitements  
anticoagulants/antiplaquettaires

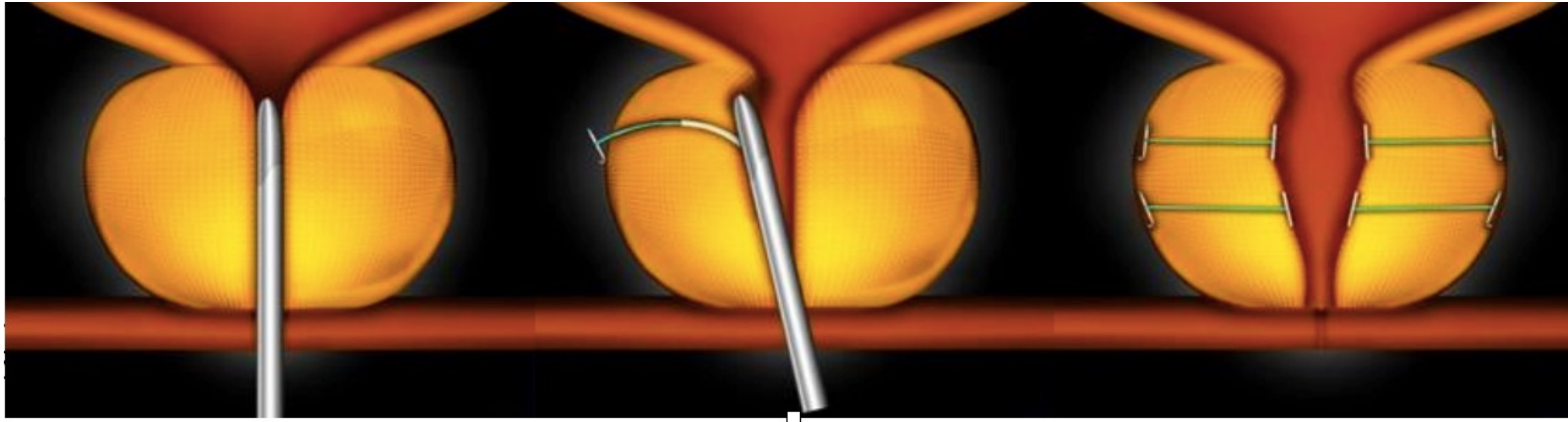


**Contre indication ou refus  
d'une intervention  
chirurgicale**

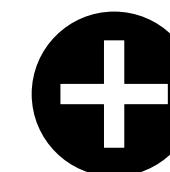


Risque de récurrence des symptômes  
Risque de ré intervention plus important

# Implants intra-prostatiques, Urolift

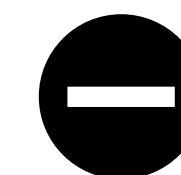


*Technique non ablative endoscopique ayant pour principe d'écarter les lobes prostatiques à l'aide de 2 à 6 implants ancrés sur la capsule et dans la lumière urétrale*

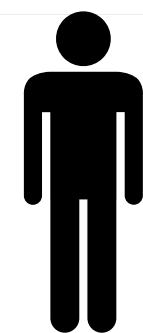


Réalisable en ambulatoire

Permet de conserver une fonction éjaculatoire



Risque d'inefficacité symptomatique

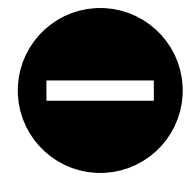
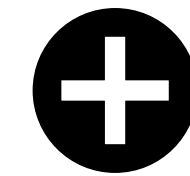
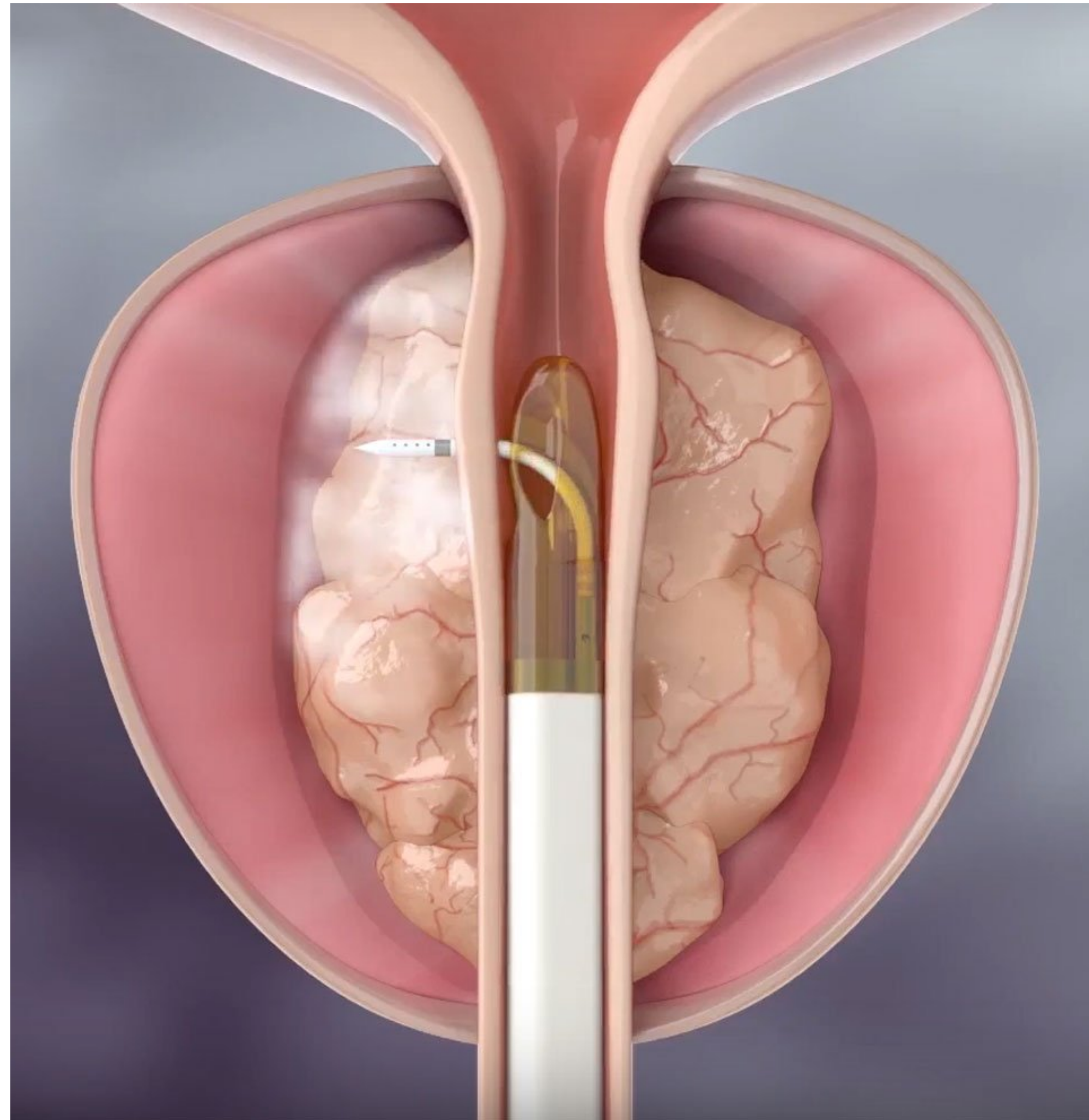


**Alternative chirurgicale en cas de prostate <70cm<sup>3</sup> et de volonté de conserver une fonction éjaculatoire**



# Thermothérapie à la vapeur d'eau, Rezum

*Technique endoscopique  
entraînant une nécrose  
tissulaire de l'adénome à  
l'aide de vapeur d'eau à  
haute pression appliquée  
par une aiguille directement  
dans les lobes*



**En cours d'évaluation,  
recul insuffisant pour le  
moment**