

# 前列腺提拉术 Prostatic Urethral Lift (PUL)

目前已证实,前列腺提拉术可用于治疗良性前列腺增生(前列腺肥大),无需热处理、切割或移除组织<sup>1-6</sup>

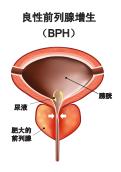
## 什么是前列腺肥大?

良性前列腺增生(BPH)是一种常见疾病,随着男性年龄的增长,前列腺会增大。40%以上50岁和70%以上60岁男性患有良性前列腺增生<sup>1</sup>尽管前列腺增生为良性疾病,与前列腺癌症无关,但会极大影响男性生活质量。

前列腺肥大会压迫并阻塞尿道,导致相应的泌尿系统症状,如:

- 白天和夜间尿频
- 尿流细弱
- 感觉未能把尿排净
- 排尿费力
- 感到忍尿有困难
- 尿流断续







"这个手术让我的生活质量恢复了。 生活质量恢复了。 没有了尿急、尿频, 我对治疗效果非常满意。<sup>\*</sup>

> Stephen Richardson, MD (医生, PUL治疗患者)

## 什么是前列腺提拉术?

前列腺提拉术 (PUL) 是一种治疗前列腺肥大的微创手术。对于寻求药物或大型手术替代方案治疗的病人而言,<sup>8</sup>

该技术是唯一一项不需要加热、切割或破坏前列腺组织的先进前列 腺增生治疗术。<sup>3,5,6,7,10,11</sup>

## 前列腺提拉术的优势



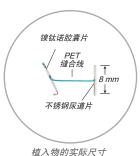
安全有效 12



风险概况优于其他经尿道前列腺手术。



能够迅速缓解症状, 10 优于药物治疗 11



但八物的失例八寸

\* 在 L.I.F.T. 的重要研究中未出现新型、 持续性勃起或射精功能障碍

- Lokeshwar, Transl Androl Urol 2019; 2. Miano, Med Sci Monit 2008;
  Mirakhur, Can Assoc Rad J 2017; 4. Woo, BJUI 2011; 5. McVary, J Sex Med 2016;
  Gilling, Can J Urol 2020; 7. Kadner, World J Urol 2020;
  - 8. Roehrborn, Can J Urol 2017; 9. Sonksen, EU Urol, 2015;
  - Roehrborn. J Urology 2013; 11. AUA BPH Guidelines 2003, 2020;
    Rukstalis, Prostate Cancer and Prostatic Dis 2018

## 前列腺提拉术 手术步骤



第一步 经由阻塞的尿道置入递送装 置,以接近增大的前列腺。



第二步

通过输送装置中的小针头将永久性 植入物输送到前列腺中。

植入小型的永久植入物,拉开并稳 固肥大的组织,增加尿路通道的空 间。



第三步

前列腺提拉术通过扩大阻塞的尿道以缓解症状。

## 术中预期状况

- 如果前列腺提拉术适合您,您的泌尿科医生将为您提供有关该手术的详细信息。
- 将在医院全身麻醉后进行手术。
- 泌尿科医生将一根幼管穿过尿道,并将植入物放入前列腺,直到 获得足够的开口能够轻松排尿。



由泌尿科医师的视角 检视阻塞的摄护腺

## 术后预期状况

大多数患者在进行前列腺提拉术后 不需要插尿管。

最常见的副作用是暂时的,包括排 尿疼痛、尿中带血、骨盆疼痛、尿 急和/或无法控制排尿。

罕见的副作用包括出血和感染,可能会导致严重的后果并需要干预。 大多数症状通常在手术后两到四周内消失。<sup>1</sup>



前列腺提拉术术后, 尿道不再阻塞\*



## "到第二周时, 昼夜差异症状有所缓解 \* 我已经把这个疗法推荐给了朋友!"

David Brewer,患者及麻醉师

## 问答集

## 手术流程

### 如何确定我是否适合接受前列腺提拉术治疗?

与您的泌尿科医生交谈,以确定您是否适合接受该手术。如果您是 50 岁以上的男性,并且伴有与良性前列腺增生相关症状,您可能 适合接受该手术。

### 治疗效果会持续多久?

前列腺提拉术旨在成为 BPH/LUTS 的长期解决方案,该疗法使用永久性植入物。临床研究已经证明其持久性长达五年<sup>1</sup> 个别结果可能有所不同。

### 接受前列腺提拉术治疗后,前列腺还会继续增生吗?

### 是否需要接受其他治疗?

手术后前列腺可能会继续增生;然而,接受前列腺提拉术后也可能继续接受前列腺提拉术、激光或 TURP 治疗。

## 有哪些术后预期的状况?

#### 症状多久能有所缓解?

患者在手术后就能够放松,最早在两周内缓解症状。2

## 什么时候可以恢复正常活动?

大多数人在手术后几天内迅速康复<sup>2</sup>您的泌尿科医生将在手术后告 知注意事项和您的具体情况。

#### 手术后是否需要继续服用良性前列腺增生治疗药物?

前列腺提拉术旨在缓解相关症状。您的泌尿科医生将决定是否有必 要继续使用良性前列腺增生治疗药物。

### 前列腺提拉术是否会影响性功能?

临床研究表明,前列腺提拉术不会导致新型、持续性勃起或射精功能障碍<sup>22</sup>其他前列腺增生治疗方法,如 TURP、激光以及药物治疗则会有所影响。<sup>3</sup>

### 能否移除植入物?

植入物是永久性的。植入物由标准的外科植入材料组成:镍钛诺胶囊片、不锈钢尿道片和将二者固定在一起的聚对苯二甲酸乙二醇酯缝线。如有需要,您的泌尿科医生将移除植入物。可以切开缝线,并使用标准抓握器取出尿道片。胶囊片和缝合线的一部分将留在体内。

## 我了解到很多男性在前列腺提拉术治疗后不需要插尿管。 是否如此?

大多数患者在进行前列腺提拉术治疗后不需要插尿管。您的泌尿 科医生会决定治疗后是否需要插尿管。如果插尿管,通常只需过 夜,第二天早上就可以取出。<sup>2</sup>

### 前列腺太大是否不适合接受治疗?

前列腺提拉术适用于前列腺大小不超过 100 克的男性患者。您的 泌尿科医生可以通过测试来确定您的前列腺大小。

### 接受前列腺提拉术治疗后可以做 MRI 吗?

植入物可以接受 MRI 检查,只要符合特定的 MRI 条件,患者可以 在前列腺提拉术后安全地进行 MRI 扫描。

## 保险

#### 前列腺提拉术是否由私人健康保险承保?

前列腺提拉术由私人健康保险公司承保。请咨询您的泌尿科医生 和保险公司,了解您的特定保险范围详细信息。

<sup>\*</sup> 在 L.I.F.T. 的重要研究中未出现新型、持续性勃起或射精功能障碍 1. Roerhborn et al. Can J Urol 2017 5-Year LIFT Study;

<sup>2.</sup> Roehrborn, J Urology 2013 LIFT Study; 3. AUA BPH Guidelines 2003

## 接下来如何?

您准备好控制良性前列腺增生症状了吗?

不要让泌尿系统症状和日常药物治疗影响您的生活。如果您正在 寻求解决方案,前列腺提拉术可能是您的正确选择。**该怎么做?** 

1. 填写国际前列腺症状评分表,以帮助确定良性前列腺增生症状的严重程度

立即向您的泌尿科医生咨询 IPSS 评估



- **2.** 与您的泌尿科医生探讨是否适合接受前列腺 提拉术治疗
- 3. 与您的泌尿科医生办公室协调,确认您的保险范围
- 4. 您的泌尿科医生可能会建议进行一系列诊断测试来评估您的病情
- 5. 安排前列腺提拉术治疗





"我非常满意也非常感谢 这个手术的成果,\* 一切都非常值得 ... 我随时愿意再进行一次。。"

Steve Kruschen, PUL 治疗患者

与任何治疗一样,个体结果可能会有所不同。与您的泌尿科医生探讨前列腺提拉术是否适合您。最常见的副作用是暂时的,包括排尿疼痛、尿中带血、骨盆疼痛、尿急和/或无法控制排尿。罕见的副作用包括出血和感染,可能会导致严重的后果并需要干预。大多数症状通常在手术后两到四周内消失。<sup>1</sup>