

Le suivi clinique

De retour à domicile, le patient pourra contacter son médecin généraliste ou le service d'urologie en cas de nécessité (rétention urinaire ou poussée inflammatoire). La reprise d'activité peut s'envisager sous 24 à 48 heures.

Une consultation à trois semaines voire un mois avec l'urologue ayant effectué le traitement afin d'évaluer le résultat définitif de l' HOLEP.

En fonction de l'analyse des copeaux et dans le cadre du dépistage d'un cancer prostatique, l'urologue pourrait demander à revoir le patient.

Le taux de récurrence est très faible (inf à 2%).

Les effets secondaires peuvent être une incontinence d'effort passagère (inf à 1%) et un risque de sténose de l'urètre (inf à 5%).



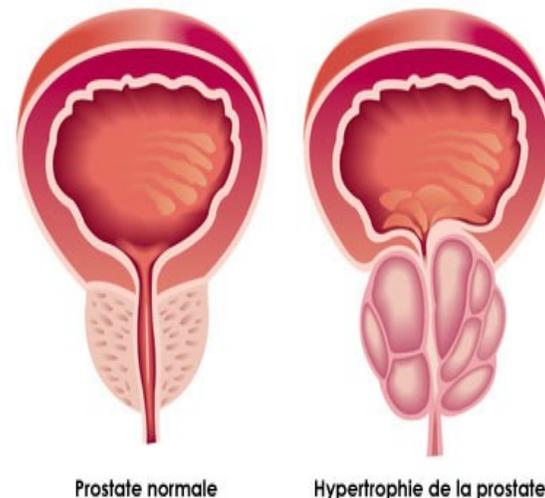
GROUPE UROLOGIE CÔTE D'OPALE

Dr Sébastien BARBET
Dr Xavier DENIS
Dr Lionel DRELON

Centre CMCO Côte d'Opale
171 route de Desvres – CS 70956
Saint Martin Boulogne 62222
BOULOGNE SUR MER

Clinique des 2 Caps
80 bis Avenue des Longues Pièces
62903 COQUELLES

barbet.sebastien@gmail.com
denix1257@wanadoo.fr
lionel.drelon@orange.fr



Laser Prostatique

Secrétariats

Centre MCO

Clinique Côte d'Opale

03 21 99 63 70

Clinique des 2 caps

03 21 46 15 59

Ouverture d'un centre Laser de Prostate

LE GROUPE UROLOGIE CÔTE D'OPALE a le plaisir de vous informer de l'acquisition d'un laser Prostatique Holmium 100W.

Cette technique de traitement des pathologies de la prostate a largement démontré son efficacité et son caractère non invasif.

L'ensemble des urologues et l'équipe du service sont à votre disposition pour toute information complémentaire sur les indications et les modalités de fonctionnement de ce laser Prostatique



Efficacité d'un traitement Laser HOLEP

Un traitement efficace sans complication.

Le Laser HOLMIUM 100W permet le traitement de l'adénome de la prostate quelque soit sa taille et d'éviter la chirurgie ouverte pour les grosses prostatites avec des durées d'hospitalisation longues.

La technique utilisée est l' HOLEP (Enucléation de l' Adénome par Laser Holmium Prostatique) avec un laser 100W

Cette technique est supérieure à la résection et surtout elle évite le saignement ce qui permet une durée d'hospitalisation courte (ambulatoire).

Elle permet la prise en charge des patients sous anti coagulant

Déroulement d'une séance HOLEP .

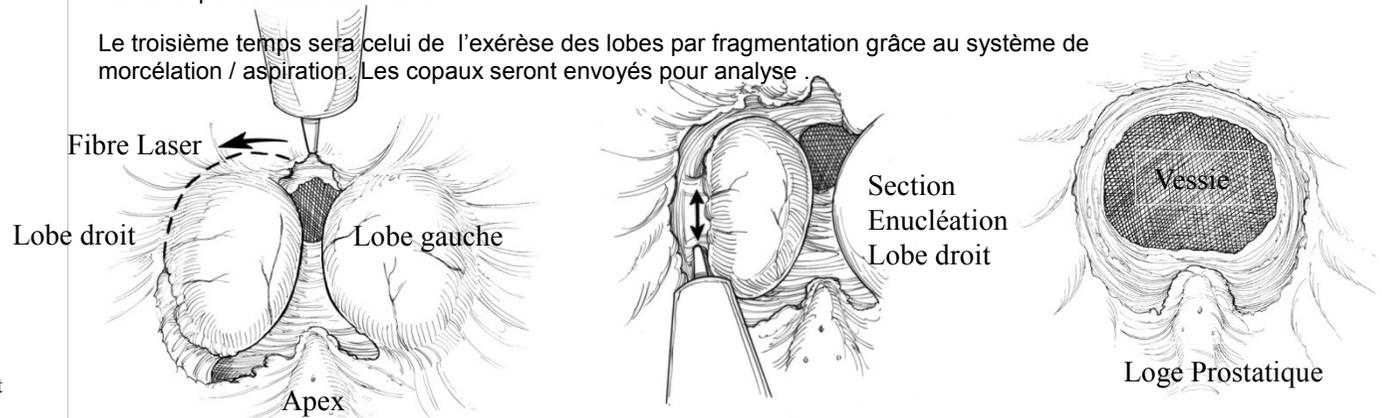
Le patient, pris en charge par l'urologue, arrive la veille ou le matin si la séance est prévue en ambulatoire. Il devra au préalable avoir bénéficié d'une consultation d'anesthésie avec un bilan pré-opératoire . Le traitement se fera sous anesthésie loco-régionale ou anesthésie totale.

Le traitement débute par un repérage des 3 lobes de l'adénome, des méats urinaires dans la vessie, du col vésical et de l'apex prostatique .

Le premier temps sera celui de l'exérèse du lobe médian par deux incisions laser de part et d'autre, suivi d'une énucléation. Le lobe médian sera ensuite déposé dans la vessie.

Le deuxième temps sera la dissection puis énucléation des lobes latéraux (voir schéma ci-dessous) qui seront déposés dans la vessie.

Le troisième temps sera celui de l'exérèse des lobes par fragmentation grâce au système de morcélation / aspiration. Les copaux seront envoyés pour analyse



Etude randomisée **	Laser HOLEP	Resection Classique
Durée du séjour	2 jours ou en ambulatoire	3 jours
Taux de transfusion sang	0	1
Réduction du PSA	82-91%	70-75%
IPSS	4.3	5
Q max (ml/s)	8.4	8

** Randomized Trial comparing Holmium Laser Enucleation of the Prostate with Transurethral Resection of the Prostate for the Treatment of BPH Tan AH, Gillig P, et al. J Urol (Oct. 2003) 170:1270-1274