IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

AS Ida-Tallinna Keskhaigla
Ravi 18, 10138 Tallinn
Rg-kood 10822068
Tel 666 1900
E-post info@itk.ee
www.itk.ee

Kuse- ja suguelundite pahaloomuliste kasvajate kirurgiline ravi

Tegeleme neerupealise-, neeru-, eesnäärme-, kusepõie- ja genitaalorganite vähkkasvajate kirurgilise raviga.

Kõik onkouroloogia valdkonna esmadiagnoosiga pahaloomulise kasvajaga ja keerulised ning mitmikravi vajavad juhtumid arutatakse läbi onkouroloogilises konsiiliumis. Konsiiliumis osalevad lisaks uroloogidele keemia- ja kiiritusraviarstid, radioloogid ja patoloogid. Meil on pikaajaline ja edukas koostöö ITK onkoloogiakeskuse ning Põhja-Eesti Regionaalhaigla kiiritusravi osakonnaga.

Rohkem infot vähiravi kohta leiab ITK vähiravi lehelt

Eesnäärmevähi kirurgiline ravi

Eesnäärmevähi kirurgilist ravi teostatakse ainult väheinvasiivsel meetodil: perkutaanse endoskoopilise radikaalse prostatektoomia abil koos 3D visualiseerimisega.

Selle meetodi eeliseks on kudede parem nähtavus mitmekordse suurenduse abil, mille tulemusena on:

- kudede käsitlemine täpsem
- võimalik paremini säilitada närve erektsiooni säilitamiseks
- verekaotus minimaalne
- operatsiooni kestus lühem

Operatsioon tehakse väikeste nahalõigete kaudu mikroinstrumentide abil. Patsiendile jäävad väiksemad armid, ta tunneb pärast operatsiooni vähem valu, taastub kiiremini ja saab lühema ajaga naasta tavaellu**.**

Neerupealise kasvajate kirurgiline ravi

Tegeleme neerupealise kasvajate väheinvasiivse laparoskoopilise kirurgilise raviga tihedas koostöös ITK endokrinoloogiakeskusega.

Enne neerupealise kirurgilist ravi uuritakse ja valmistatakse kõik patsiendid põhjalikult ette endokrinoloogide poolt. Patsientide jälgimine pärast operatsiooni toimub samuti koostöös endokrinoloogidega.

Kusepõievähi kirurgiline ravi

Kusiti kaudu kasvaja eemaldamine ehk transuretraalne kusepõie resektsioon (TURB) on näidustatud kusepõie mittelihasinvasiivsete kasvajate puhul.

Operatsioonil kasutatakse kasvajakollete värvimist ehk fotodünaamilist diagnostikat (PDD), mis aitab täpsemalt tuvastada kasvaja kolde ja selle efektiivsemalt eemaldada.

Kui kasvajast on haaratud kusepõielihas, on tavaliselt vajalik kusepõie täielik eemaldamine ehk radikaalne tsüstektoomia. Pärast tsüstektoomiat moodustatakse peensoolest asenduskusepõis või suunatakse uriin nahale tehtud ava kaudu spetsiaalsesse kogumiskotti.