

Incisione Laser Transuretrale della Prostata (TULIP)

Indicazioni: L'incisione laser della prostata (TULIP) è una procedura endoscopica per il trattamento dell'ingrossamento prostatico di piccole dimensioni privo di un terzo lobo aggettante in vescica nei pazienti giovani o per il trattamento della sclerosi congenita del collo vescicale.

Rispetto alla TURP, la TULIP è più semplice, veloce e presenta un minor numero di complicanze: minor rischio di emorragie, minore incidenza di eiaculazioni retrograde, degenza più breve.

Preparazione: è raccomandata la profilassi antibiotica.

Tecnica: la TULIP permette di ampliare il canale dell'urina a livello della prostata mediante due incisioni profonde della prostata che vengono estese dal collo vescicale fino quasi al veru montanum (parte finale della prostata). Al termine dell'intervento viene applicato un catetere vescicale.



Collo vescicale stretto prima della TULIP



TULIP: incisione laser della prostata



Collo vescicale e prostata al termine della TULIP

La durata della procedura varia da 15 a 30 minuti.

L'intervento viene eseguito preferibilmente in anestesia loco-regionale (spinale) o altrimenti con anestesia generale.

Risultati: dal punto di vista dei sintomi, essi sono sovrapponibili a quelli ottenuti con la TURP quando si trattano prostate piccole e prive di terzo lobo. Di solito i pazienti sottoposti a TULIP notano un miglioramento del flusso di urina non appena viene rimosso il catetere. Nei primi giorni dopo il trattamento si può avere bruciore alla minzione e stimoli minzionali impellenti, con presenza di sangue nell'urina.

Rispetto alla TURP o TULEP, la TULIP offre dei vantaggi, che sono:

- riduzione del tempo di cateterizzazione (solitamente 12 ore)
- riduzione della degenza post-operatoria con trattamento in Day Hospital.

Complicanze: sono poco comuni e di breve durata:

- difficoltà a urinare dopo la rimozione del catetere
- mancanza di controllo sulla minzione, che può causare perdite di urina o sgocciolamento post-minzionale subito dopo l'intervento; il controllo minzionale di solito torna normale dopo poche settimane
- infezione delle vie urinarie

Effetti collaterali: il rischio di eiaculazione retrograda (lo sperma non esce dall'uretra ma resta in vescica) con la TULIP è molto ridotto (circa il 20%) rispetto alla TURP.