

# Prostata

## Popis parametrů

Prostata				Prostata			
Testované položky	Normální	Před	Výsledek testu	Testované položky	Normální	PO	Výsledek testu
Stupeň hyperplazie prostaty	1.023 - 3.230	3.401	Mírně abnormální (+)	Stupeň hyperplazie prostaty	1.023 - 3.230	5.705	Středně abnormální (++)
Stupeň kalcifikace prostaty	1.471 - 6.079	14.28	Mírně abnormální (+)	Stupeň kalcifikace prostaty	1.471 - 6.079	15.251	Středně abnormální (++)
Syndrom prostatitidy	2.213 - 2.717	6.573	Středně abnormální (++)	Syndrom prostatitidy	2.213 - 2.717	3.621	Mírně abnormální (+)

### Stupeň hyperplazie prostaty:

Hyperplazie prostaty, také známá jako hypertrofie prostaty, je běžné chronické onemocnění u starších mužů a také je jednou z běžných nemocí v oblasti urologické chirurgie. Ve věku kolem 45 let dochází ve vývoji prostaty ke dvěma trendům: prostata některých lidí má tendenci k smršťování, zatímco u prostaty jiných dochází k hyperplazii – objem prostaty se postupně zvětšuje, tvoří se hyperplazie prostaty. Hyperplazie prostaty se vyvíjí pomalu, takže není brzy rozpoznatelná. Prostata je umístěna u zadní močové trubice při výstupu z močového měchýře, takže obstrukce močových cest se zvyšuje společně se zhoršením hyperplazie prostaty. Moč zůstává v močovém měchýři, snadno dochází k infekci močových cest a tvorbě močových kamenů. Příznaky hyperplazie prostaty se hlavně projevuje poruchami močení.

### Stupeň kalcifikace prostaty:

Fibróza, jizva po zánětu prostaty, je předzvěstí vzniku prostatových kamenů. Prostatové kameny jsou často doprovázeny chronickým syndromem prostatitidy a tyto léze jsou obvykle viditelné na B-ultrazvukovém vyšetření. Vzhledem ke strukturální specifičnosti prostaty obecně neexistuje žádný lepší způsob léčby kalcifikace a kamenů. Díky kamenům dochází k množení bakterií, takže kalcifikace prostaty (fibróza) je také důvodem opakované prostatitidy a nesmí být ignorována.

Prostatové cysty se často vyskytují u dospělých, nejvíce pak u pacientů s diabetem. Klinicky se cysta prostaty projevuje jako obstrukce nebo stěvná obstrukce. Obstrukce často způsobuje akutní retence moči. Někdy dochází k husté sekreci z močové trubice, vyšetřením per rectum lze zjistit fluktuaci prostaty, často je ale rozpoznatelné až v pozdější fázi onemocnění. Občas může dojít k protržení abscesu do mezer kolem močové trubice, konečníku, hráze nebo močového měchýře, což způsobuje zánět pojivové tkáně. Nicméně, mnoho pacientů netrpí horečkou a mají nižší stupeň obstrukcí močových cest. Mnoho pacientů má také epididymitis a testitis. Cysty se léčí pomocí chirurgické sukce, jako je epididymální sukce nebo transuretrální resekce prostaty. Kalcifikace prostaty nebo kalcifikované kameny musí být ošetřeny, protože prostata po kalcifikaci může vyvolávat celou řadu příznaků. Příznaky u některých pacientů nelze odstranit v dlouhodobém horizontu, a proto musí být komplexně kontrolováno, zda ke kalcifikaci dochází. Pokud není kalcifikace kalcifikovaných kamenů léčena, onemocnění prostaty nelze zcela vyléčit.

### Syndrom prostatitidy:

Syndrom prostatitidy je časté onemocnění dospělých mužů, což podle obecných statistik představuje asi 25 % až 30 % klinických urologických onemocnění. To může být všechno asymptomatické, může to mít zjevné příznaky, být trvale nezhojené, a dokonce to může způsobit přetrvávající nebo vracející se infekce močového a pohlavního ústrojí. To je rozděleno do následujících kategorií:

1. Nespecifická bakteriální prostatitida: ta může být také rozdělena na akutní a chronickou prostatitidu. Akutní prostatitida se týká akutního zánětu způsobeného nespecifickou bakteriální infekcí prostaty, což se hlavně projevuje puzením k močení, častým močením, dysurií, bolestmi konečníku a hráze, horečkou, odporem vůči chladu a atd. Chronická prostatitida se týká chronických zánětů způsobených nespecifikovanou bakteriální infekcí prostaty, což se hlavně projevuje nepohodlím v podbřišku, hrázi, varlatech a meatus urinarius atd. K Chronické prostatitidě často dochází i u mladých mužů.

2. diopatická nebakteriální prostatitida: klinickými příznaky jsou bolesti prostaty, poruchy močení, přetečení tekutin meatus urinarius, počet bílých krvinek v prostatové tekutině se zvyšuje, ale bakteriální kultury se nemnoží.

3. Nespecifická granulomatózní prostatitida: klinickými příznaky jsou časté močení, dysurie, pálení močové trubice, bolest dolní části zad, perineální bolest atd. Nicméně, průběh onemocnění je rychlý, dochází k rychlému růstu prostaty a přetečení prostatové tekutiny, akutní retenci moči a dalším doprovodným příznakům. Je to reakce na cizí těleso nebo alergická reakce způsobená látkami špatné rozpustnosti generované po šíření retikuloendoteliálního systému, dělí se tedy na alergickou a nealergickou prostatitidu.

4. Bolest a kongesce (překrvení) prostaty: klinickými příznaky jsou trvalé časté močení, puzení k močení, dysurie, prostatické potíže, bolest prostaty atd. Prostatová tekutina neobsahuje hnis ani nevykazuje žádné zřejmé patologické změny. Patří k druhu non-bakteriální prostatitidy.

5. Specifická prostatitida: zahrnuje prostatitidy způsobené plísněmi a parazity gonococcus (např. Trichomonas), atd.

6. Prostatitida způsobená jinými příčinami: například prostatitida způsobená virovou infekcí, mykoplasmatickou infekcí, chlamydiovou infekcí atd.

*Výsledky testů jsou pouze orientační a nejsou diagnostickým závěrem.*