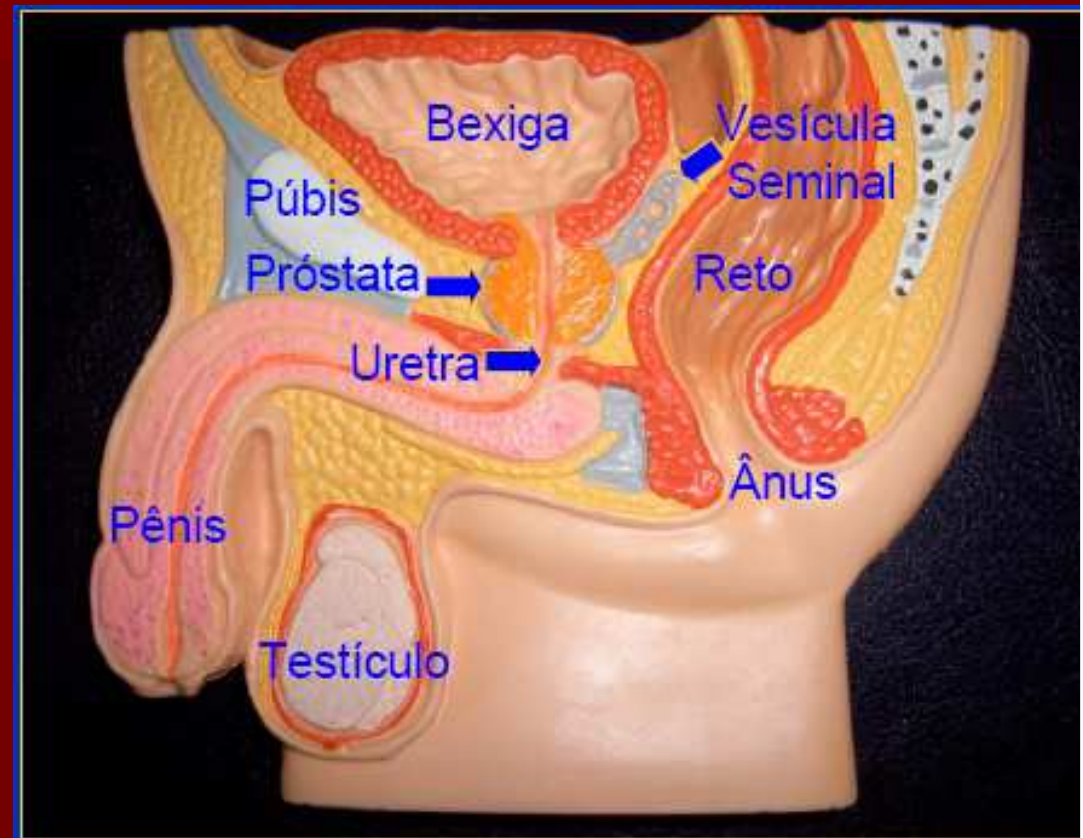


DOENÇAS DA PRÓSTATA

P/ Edison Flávio Martins

PRÓSTATA NORMAL

- Peso: 15 a 20 gr
- Localização:
Abaixo da bexiga
Atravessada pela uretra
- Função: Reprodutiva



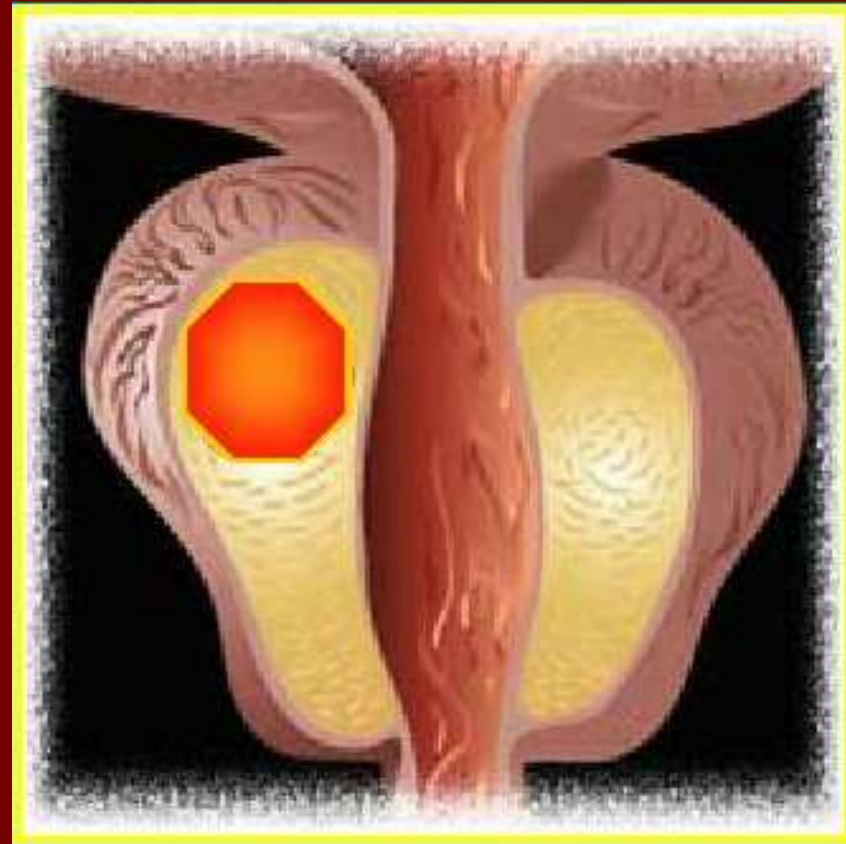
DOENÇAS DA PRÓSTATA



- Infecção:
Prostatite aguda e crônica
- Tumor Benigno:
Hiperplasia Benigna
- Tumor Maligno:
Adenocarcinoma

PROSTATITE

- Infecção Bacteriana
- Atinge 10% dos homens
- Idade: 30 a 50 anos
- Via de entrada:
 - Ascendente
 - Hematogênica
 - Linfática
- Aguda e Crônica



PROSTATITE AGUDA

■ Diagnóstico:

• Historia

- Febre
- Tremores
- Fraqueza
- Dor uretral
- Urgência urinária

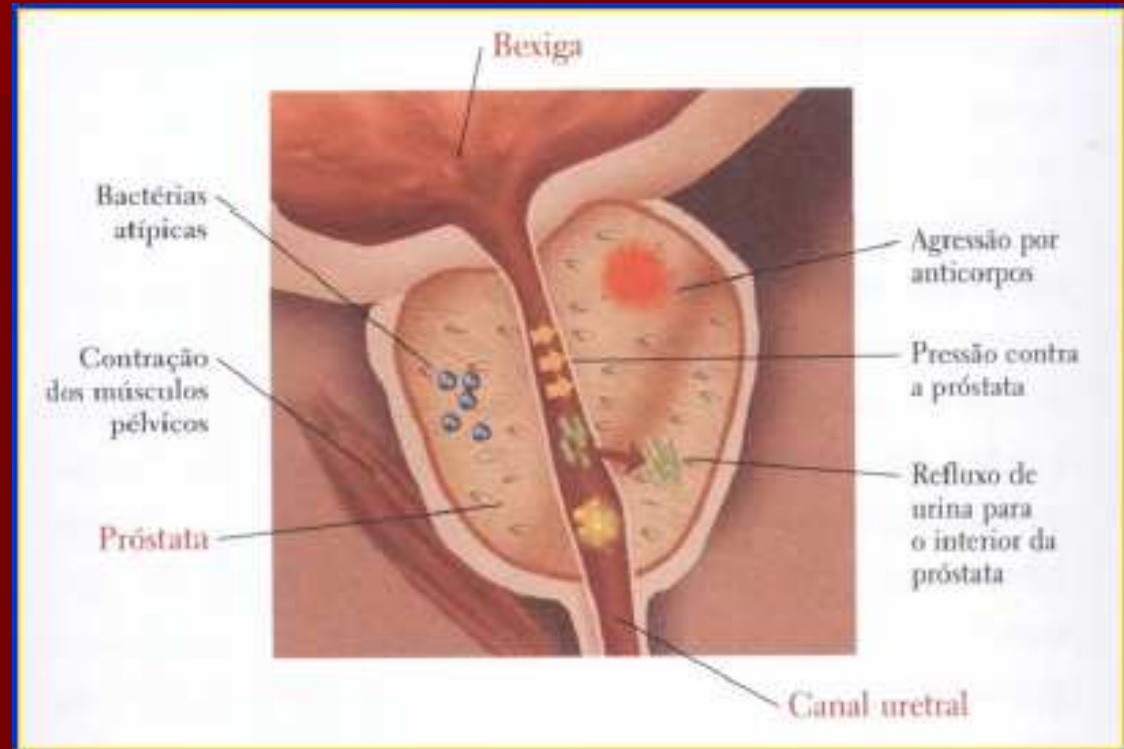
• Urina

- Escura
- Cheiro forte
- Pode conter sangue

• Toque da próstata doloroso

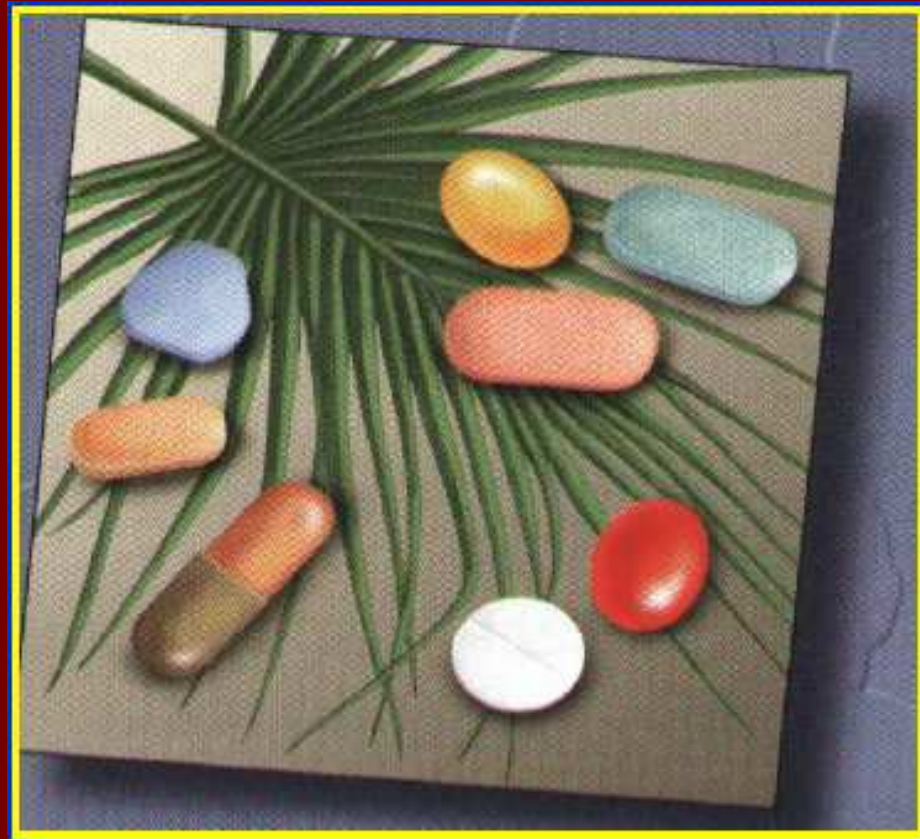
• Exame de sangue – Aumento do PSA

• Exame de urina ou secreção da próstata – Cultura e Bacterioscópico



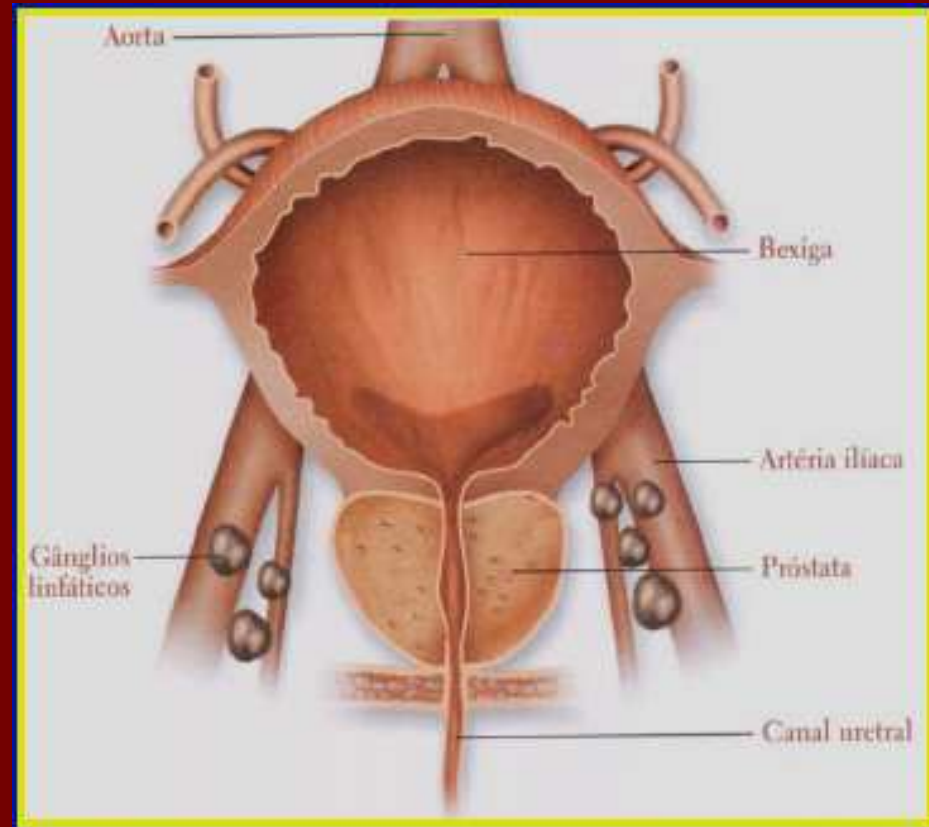
TRATAMENTO DA PROSTATITE AGUDA

- Antibióticos
- Anti Inflamatórios
- Repouso Sexual



PROSTATITE CRÔNICA

- Sintomas mais leves
- Sem Febre
- Cálculos Prostáticos
- Tratar com Antibioticoterapia Prolongada
- Aumento do PSA



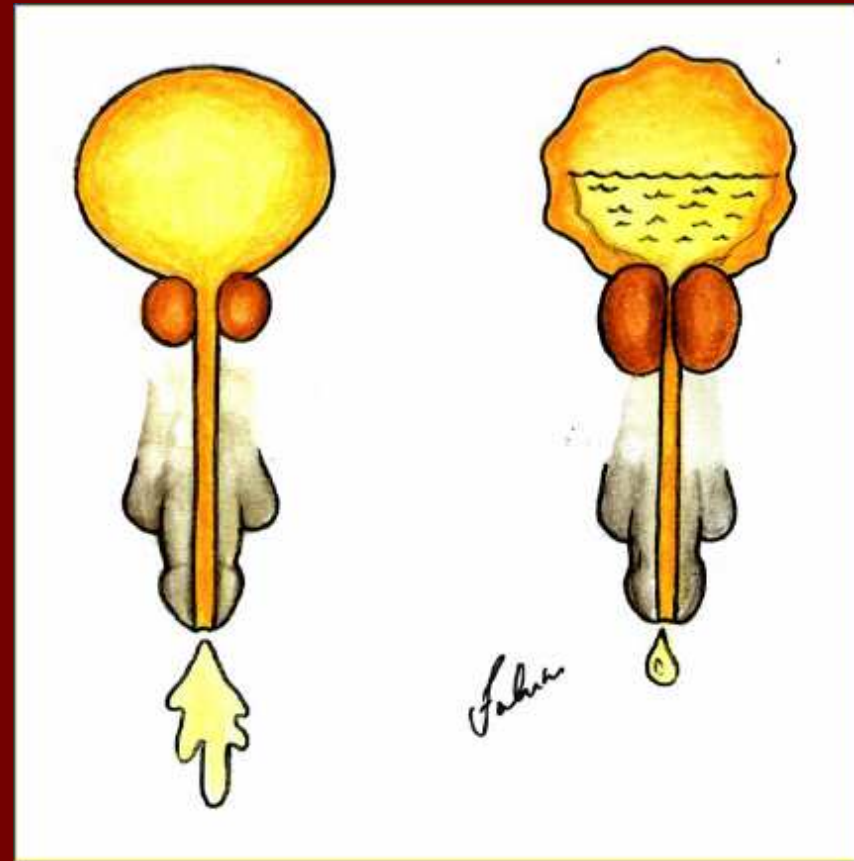
HIPERPLASIA BENIGNA DA PRÓSTATA – HBP

- Idade – Após os 40 anos
- Freqüência – 80 a 90 % dos homens
- 10% – Cirurgia
- 90% - Tratamento Clínico (remédios) ou acompanhamento

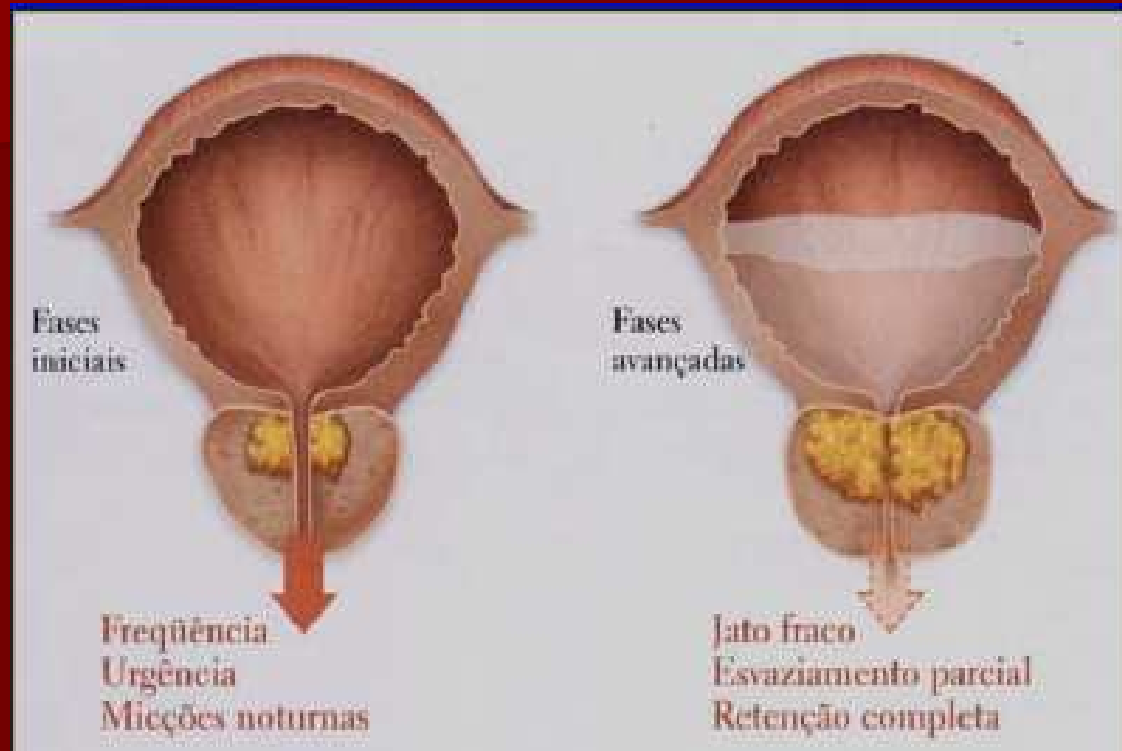


HIPERPLASIA BENIGNA DA PRÓSTATA – HBP

- Etiologia desconhecida
- Histórico familiar
- Hormônio dependente
- Crescimento do adenoma próximo à uretra
- Sintomas aparecem com a constrição uretral



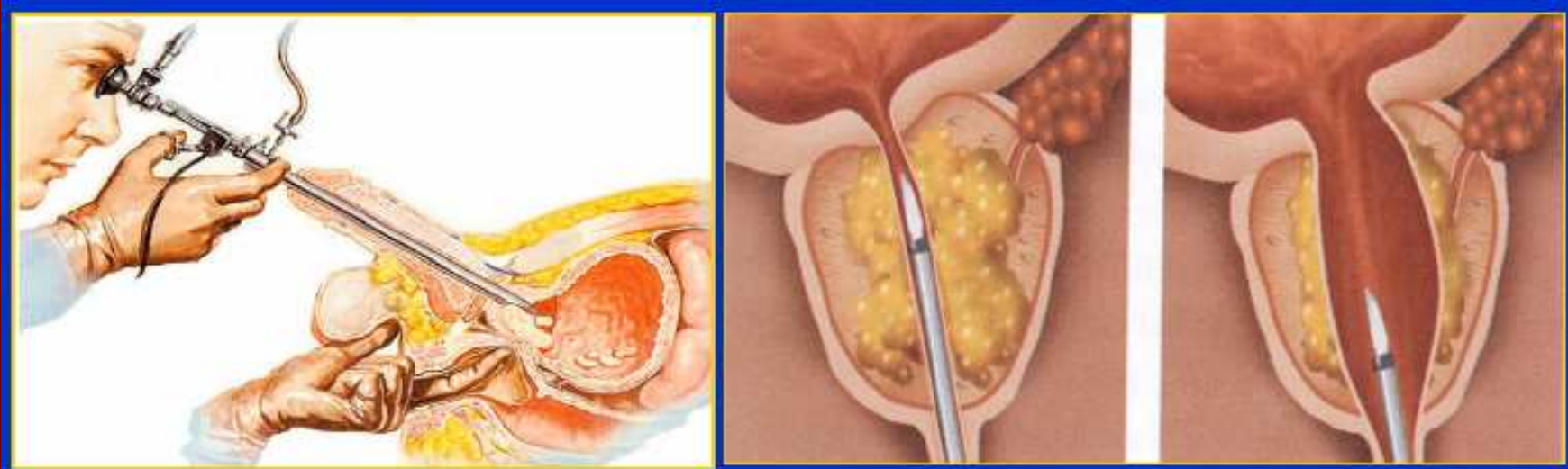
HPB SINTOMAS DE PROSTATISMO



- Jato fraco, Urgência, Gotejamento terminal, Maior frequência noturna, Sangue na urina e Retenção urinária

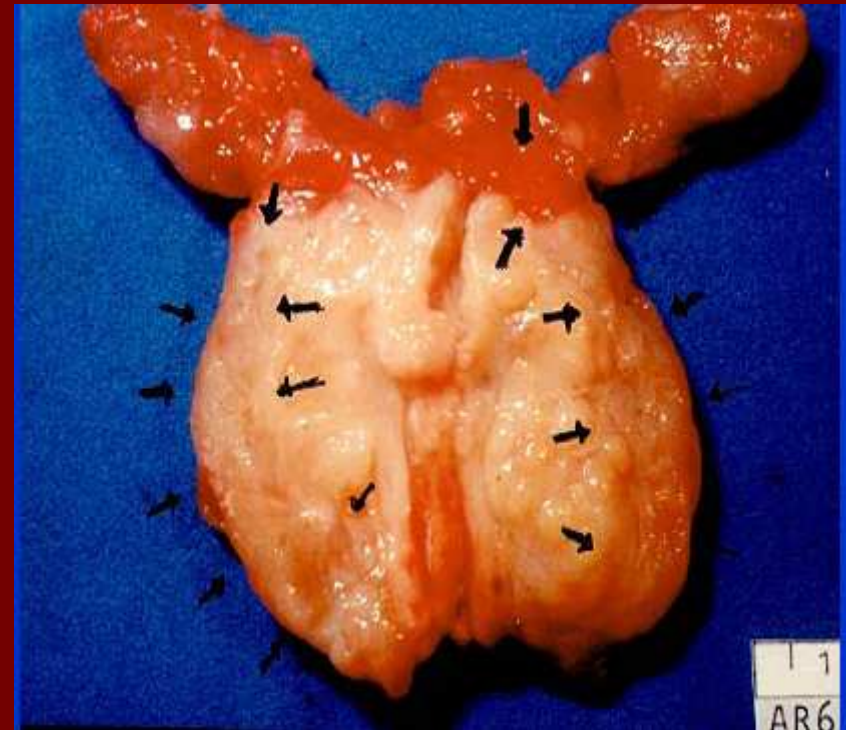
HIPERPLASIA BENIGNA DA PRÓSTATA - TRATAMENTO

- Diminuição do tamanho da próstata:
 - Inibidores da alfa 5 redutase (Finasterida)
- Relaxamento da próstata:
 - alfa bloqueadores (doxasozina, alfusozina)
- Cirurgia



ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA (CANCER)

- Câncer mais comum no homem
- 2ª causa de morte por câncer no homem
- Altos índices de cura com diagnóstico e tratamento precoces



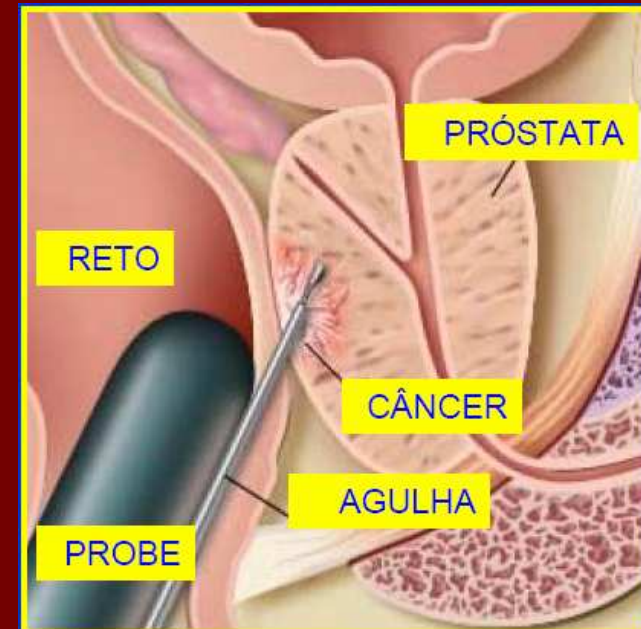
ADENOCARCINOMA DE PRÓSTATA (CANCER)

Fatores de Risco:

- Histórico Familiar -Presença no pai ou irmão aumenta o risco de ter câncer de 3 a 10 vezes
- Idade
- Raça Mais freqüente na raça negra e mais raro na amarela
- 18% dos homens terão câncer de próstata e 1 de cada 6 doentes morrerá pela doença.
- Alto consumo de calorias, carne vermelha gorduras e leite
- Abuso de álcool e tabaco
- **Protetores:** Frutas, vegetais ricos em carotenos (tomate, cenoura), leguminosas (feijão, soja, ervilha), vitaminas A, D, e E

CÂNCER DE PRÓSTATA - DIAGNÓSTICO

- HISTÓRIA CLÍNICA
- PSA – Antígeno Prostático Específico
 - Baixo - 0 a 2,5 ng/ml
 - Moderado - 2,6 a 4,0 ng/ml: ALERTA – Pode existir câncer
 - Alto – maior que 4,0 ng/ml = USTR + Biópsia
 - Aumento maior que 20% ao ano = USTR + Biópsia
- TOQUE PROSTÁTICO
 - Normal – Consistência fibro elástica, móvel e superfície lisa
 - Suspeito – Consistência pétrea, superfície irregular e fixa = USTR + Biópsia



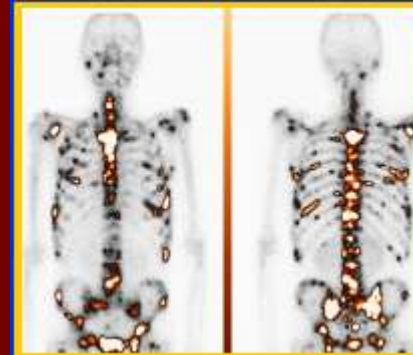
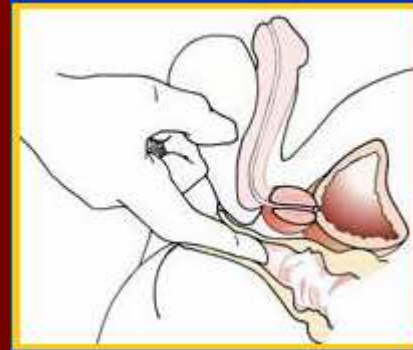
PSA E CÂNCER DE PRÓSTATA

Risco de Câncer de Próstata

Valor do PSA	Toque Normal	Toque Alterado
Não Realizado	10%	40%
Menor que 4	5 – 8%	25%
Entre 4 e 10	15%	80%
Maior que 10	40%	95%

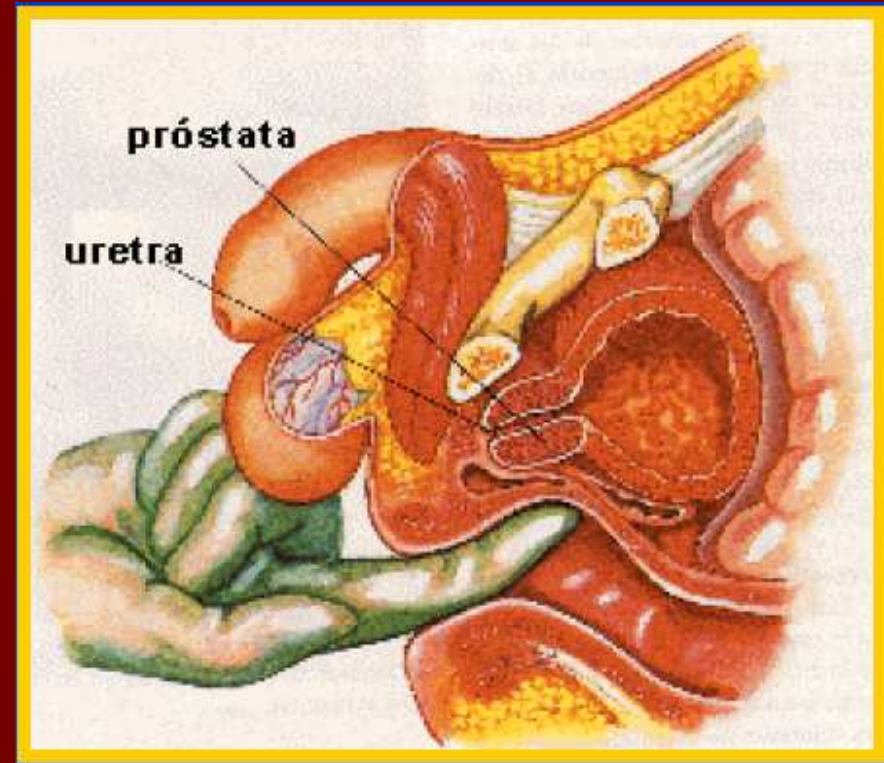
CÂNCER DE PRÓSTATA

- Sintomas
 - Sem sintomas na fase inicial
 - Depois sintomas semelhantes ao tumor benígno
 - Mais tarde sintomas das metástases



DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL HPB/Adenocarcinoma

- História – Prostatismo sugere Tumor Benigno (Adenoma prostático)
- Toque prostático
 - Adenoma: Fibroelástico
 - Adenocarcinoma: Pétreo
- Anualmente dosar PSA nos casos indicados :
 - > 40 anos se existir casos de Adenocarcinoma de próstata na família
 - > de 50 anos nos demais pacientes
- TOQUE SUSPEITO E/OU PSA AUMENTADO SEM CAUSA DEFINIDA:



INDICADO ULTRASSOM TRANSRETAL COM BIÓPSIA PROSTÁTICA

PSA – Antígeno Prostático Específico

- Produzido pela próstata normal
- Aumenta com o crescimento do Adenoma
- O Adenocarcinoma produz cerca de 10 vezes mais que o Adenoma
- Aumento súbito para valores muito altos acompanhados de sintomas urinários sugerem Infecção Urinária ou Prostatite
- Velocidade de progressão - Aumento maior que 20% ao ano indica Ultrassom Trans Retal com Biópsia



Campanha Nacional contra o Câncer da Próstata

An advertisement for prostate cancer awareness. On the left, a man in a light blue shirt points towards the text. The text reads: "EXAME DA PRÓSTATA. É preciso tocar nesse assunto. Se você tem mais de 45 anos, fale com seu urologista." Below this, it says "17 de Novembro DIA NACIONAL DE COMBATE AO CÂNCER DA PRÓSTATA". At the bottom right, the SBU logo and website "www.sbu.org.br" are displayed.

EXAME DA PRÓSTATA.
É preciso tocar nesse assunto.
Se você tem mais de 45 anos, fale com seu urologista.

17 de Novembro
DIA NACIONAL
DE COMBATE AO
CÂNCER DA
PRÓSTATA

SBU
SOCIEDADE
BRASILEIRA
DE UROLOGIA
www.sbu.org.br

A Sociedade Brasileira de Urologia recomenda realizar o controle da próstata anualmente depois dos 40 ou 50 anos



OBRIGADO!

[http://br.geocities.com/edison flavio martins](http://br.geocities.com/edison_flavio_martins)

www.terapiaregressiva.med.br

FONTE: www.uefs.br/portal/downloads/outros/campanha_da_prostata_2006_1.pdf