

第1回前立腺疾患懇話会

当院におけるアボルブの使用 経験から

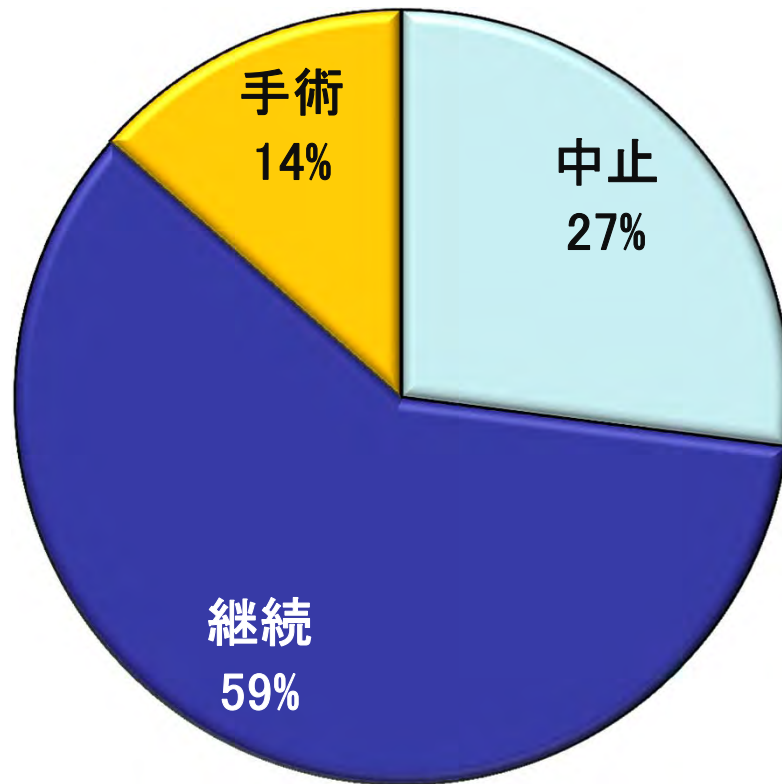
エキニア青葉通り 8F



かねとう腎泌尿器科クリニック
金藤 博行

2012.3.21 江陽グランドホテル

アボルブ投与症例



09年9月～12年2月

アボルブ投与 148例
継続中 88例(59%)
中止 40例(27%)
手術移行 20例(14%)

著効例 Case 3: 69y

09/7 ハルナール内服

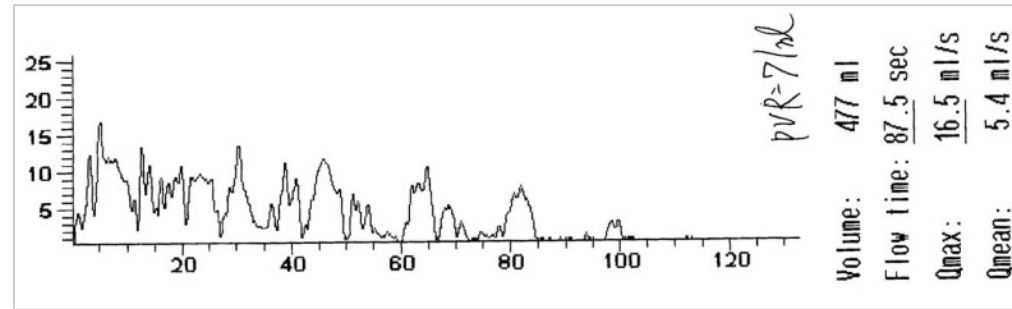


09/11 ハルナール+アボルブ追加

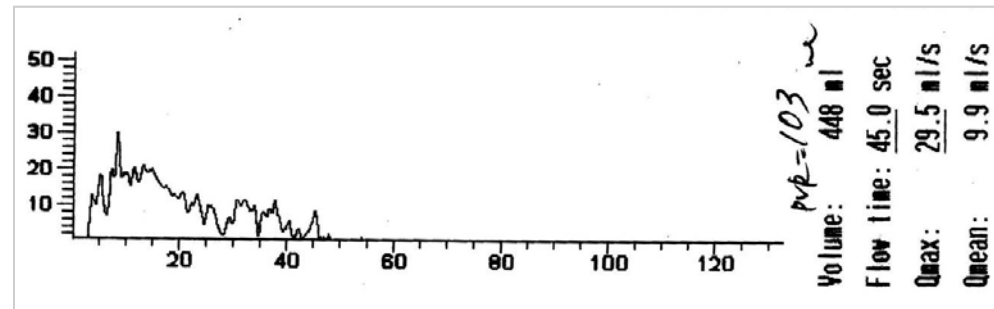
アボルブ追加
で尿流が改善

11/3

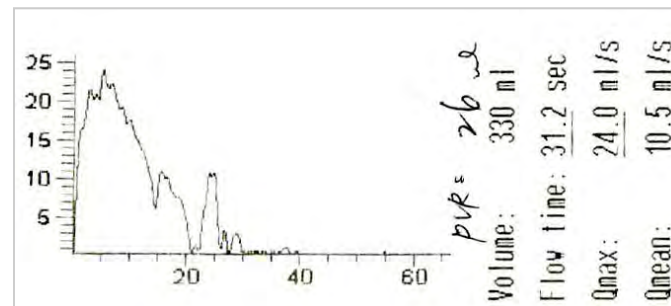
11/9



残尿 71ml



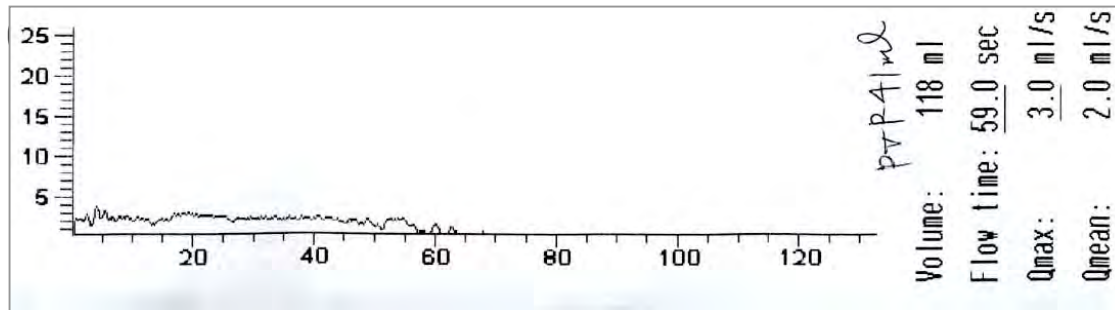
残尿 103ml



残尿 26ml

効果不良例 Case 5: 62y

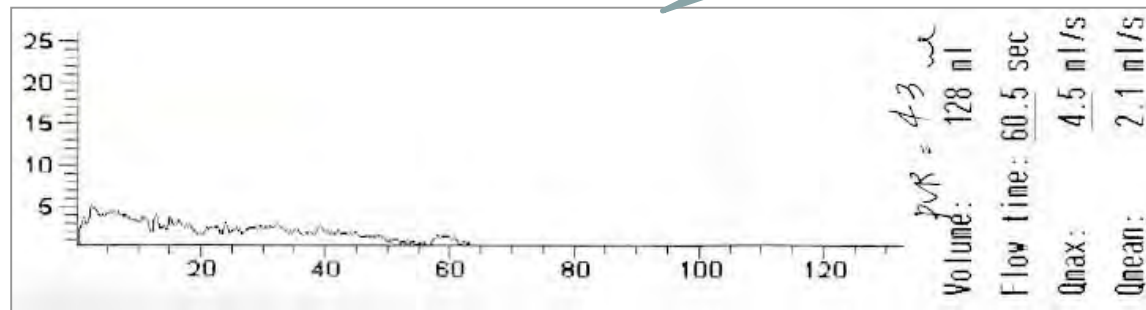
08/12 ハルナール



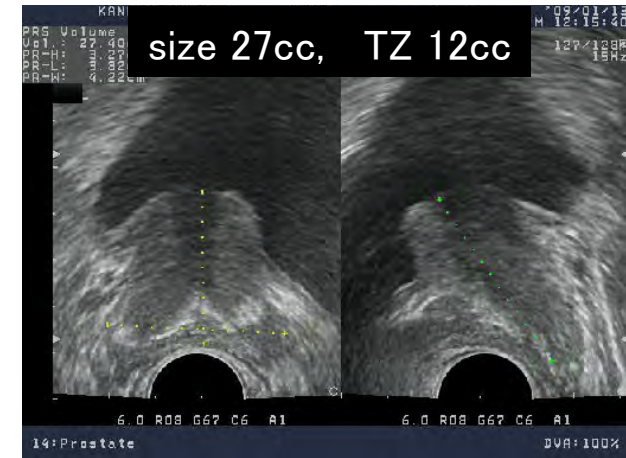
10/1 ハルナール+アボルブ追加

アボルブ追加で
改善しない

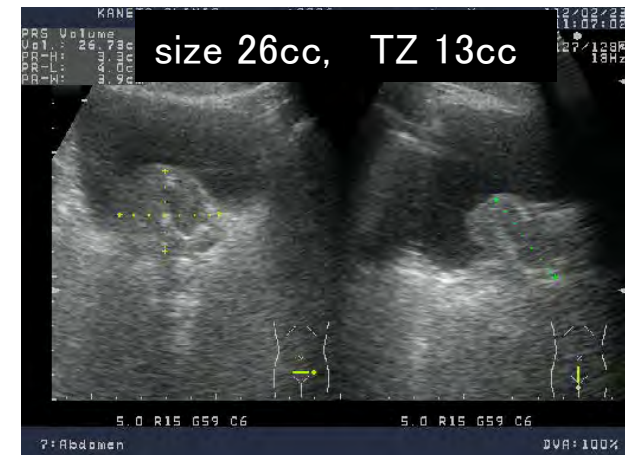
11/11



09/1



12/2



手術移行例 Case7: 77y

ユリーフ



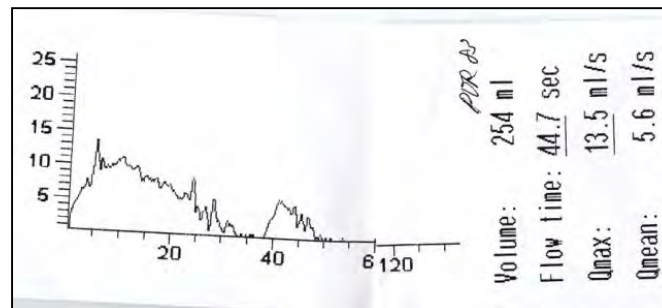
10/3 ユリーフ+アボルブ追加



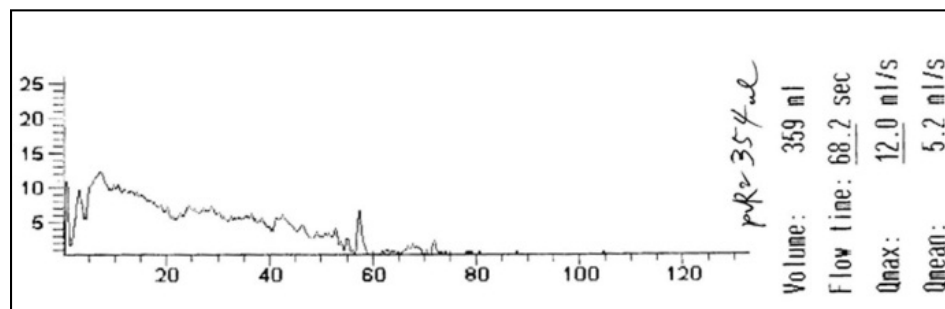
11/2 レーザー手術(HoLEP)

手術で著明に
改善

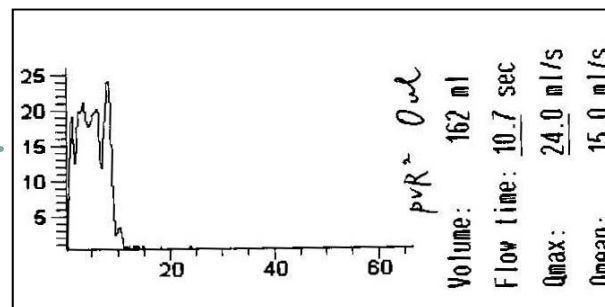
05/6



11/2



11/5



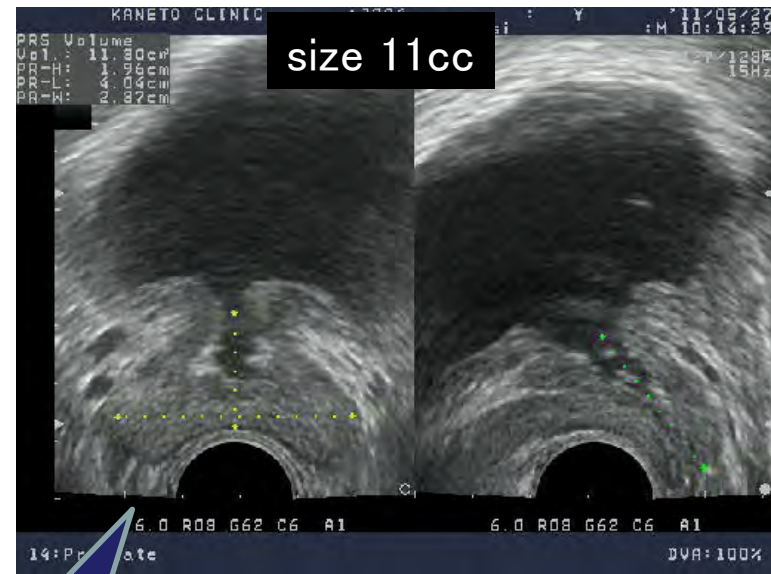
Case 7: 77y

レーザー手術(HoLEP)前後の超音波画像

術前



術後



手術で前立腺が
縮小、尿道が良く
開いている

当院のBPH治療方針

- BPEがあり排尿障害が強いときは、基本的に手術を勧める
- 薬物治療のFirst choice: α 1ブロッカー
- α 1ブロッカーで効果少ない時はアボルブ追加
- それでも効果ない時は手術を勧める

前立腺肥大症の治療

1. 無治療経過観察
2. 薬物療法
3. 手術

泌尿器科専門医が手術の必要性を判断し、適切な治療をアドバイス出来る。