Memorial Sloan Kettering Cancer Center

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

Информация об эмболизации артерии предстательной железы

Эта информация поможет вам подготовиться к процедуре эмболизации артерии предстательной железы. Она также поможет вам понять, чего ожидать после процедуры.

О предстательной железе

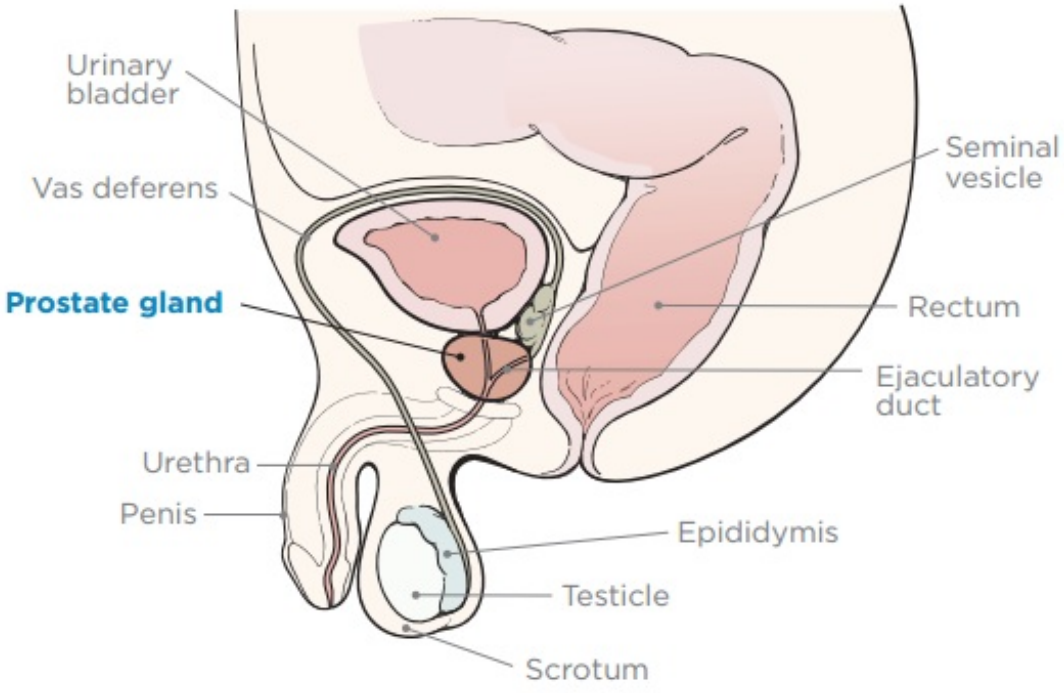


Рисунок 1. Мужская репродуктивная система

- **Предстательная железа** представляет собой небольшой плотный орган размером примерно с грецкий орех. Она располагается перед прямой кишкой ниже мочевого пузыря (см. рисунок 1). Предстательная железа, совместно с другими железами вашего тела, служит для производства спермы.

- **Мочеиспускательный канал** — это трубка, по которой скопившаяся в мочевом пузыре моча выходит через половой член из организма.
- **Семенные пузырьки** — это маленькие железы возле предстательной железы, которые вырабатывают секрет, входящий в состав спермы.

Что такое эмболизация артерии предстательной железы?

Эмболизация артерии предстательной железы — это процедура, направленная на блокирование артерий (кровеносных сосудов) в предстательной железе.Этот метод применяется для лечения доброкачественной гиперплазии предстательной железы (benign prostatic hyperplasia, BPH). «Доброкачественный» означает, что это не рак. BPH представляет собой увеличение предстательной железы (когда ее размер превышает нормальный). Блокировка артерий в предстательной железе прекращает приток крови к ней.Это приводит к уменьшению предстательной железы.

Информация о BPH

При BPH увеличенная предстательная железа давит на мочеиспускательный канал. Это может повлиять на мочеиспускание.

BPH часто встречается у мужчин старше 40 лет, и с возрастом ситуация может ухудшиться. BPH обнаруживается у:

- 4 из каждых 10 мужчин старше 40 лет;
- 5 из каждых 10 мужчин старше 50 лет;
- 6 из каждых 10 мужчин старше 60 лет.

При BPH вы можете испытывать более частые позывы к мочеиспусканию. После мочеиспускания может возникнуть ощущение неполного опорожнения мочевого пузыря.

Ниже перечислены наиболее распространенные симптомы BPH:

- Частые позывы к мочеиспусканию. Это состояние, когда вы часто мочитесь, например, каждые 2 часа или чаще.
- Сильные позывы к мочеиспусканию. Это состояние, когда вы чувствуете острую потребность помочиться. Вы чувствуете, что вам нужно немедленно опорожнить мочевой пузырь.
- Ночные позывы к мочеиспусканию. Это состояние, при котором вы просыпаетесь несколько раз за ночь, чтобы помочиться.
- Затрудненное начало мочеиспускания. Это состояние, когда вам трудно мочиться. У вас могут наблюдаться проблемы с началом мочеиспускания, слабый поток или капельное выделение мочи.
- Перемежающийся характер мочеиспускания.Это состояние, когда вы чувствуете, что опорожнили мочевой пузырь, но через несколько минут вам снова нужно помочиться.
- Острая непроходимость мочевых путей. Это состояние, когда вы не можете полностью опорожнить мочевой пузырь или испытываете боль при мочеиспускании.

При длительном отсутствии мочеиспускания у вас может возникнуть:

- инфекция мочевыводящих путей (urinary tract infection, UTI);
- камни в мочевом пузыре;
- дивертикул мочевого пузыря (растяжение и выпячивание стенки мочевого пузыря);
- повреждение почек из-за того, что моча возвращается в почки; это происходит при закупорке мочеиспускательного канала.

Информация об эмболизации артерии предстательной железы

Эмболизацию артерии предстательной железы выполняет интервенционный радиолог (также известный как ИР-доктор). Это врач, специально обученный проводить процедуры под визуальным контролем. Он использует рентгеновские снимки, снимки магнитно-резонансной томографии (magnetic resonance imaging, MRI), компьютерной томографии

(computed tomography, CT) или ультразвуковое исследование.

Вы встретитесь с ИР-доктором, который проведет эмболизацию артерии предстательной железы. Он объяснит вам суть процедуры и ответит на ваши вопросы. Также вас попросят подписать форму информированного согласия, в которой говорится, что вы согласны на проведение процедуры и понимаете связанные с ней риски.Ваш ИР-доктор введет катетер в мелкие артерии вашей предстательной железы. Чтобы направить катетер в нужное место, он будет использовать рентген. Затем через катетер он введет в ваши артерии очень мелкие частицы, которые блокируют ток крови к предстательной железе и вызывают ее уменьшение.

Предстательная железа начнет уменьшаться сразу же. Изменения в симптомах будут заметны через 2 недели – 3 месяца.

Процедура будет проводиться под местной анестезией (лекарство, которое обезболивает определенный участок тела). Также вам внутривенно введут обезболивающие и седативные препараты, которые обеспечат вам комфорт во время процедуры.

Вы отправитесь домой в день проведения процедуры.

Что делать перед эмболизацией артерии предстательной железы

Спросите о ваших лекарствах

Возможно, перед процедурой вам придется прекратить прием некоторых лекарств или принять другую дозу (количество). Перед процедурой обсудите со своим медицинским сотрудником, как принимать лекарства. Не меняйте способ приема лекарств без консультации с медицинским сотрудником.

В этом разделе приведены лишь некоторые примеры лекарств, но существуют и другие. **Обязательно расскажите своей лечащей команде обо всех принимаемых вами лекарствах, включая рецептурные и безрецептурные лекарства и диетические добавки.** Рецептурное

лекарство — это лекарство, которое можно получить только по рецепту врача. Безрецептурное лекарство — это лекарство, которое можно купить без рецепта.



Очень важно правильно принимать лекарства и добавки в период перед процедурой. Если вы не выполните это требование, нам, возможно, придется перенести вашу процедуру.

Лекарства, разжижающие кровь (антикоагулянты)

Лекарства, разжижающие кровь — это лекарства, влияющие на свертываемость крови. Лекарства, разжижающие кровь, часто назначаются для предупреждения сердечного приступа, инсульта или других проблем, вызванных образованием тромбов.

Если вы принимаете антикоагулянты, спросите своего медицинского сотрудника о том, что делать перед процедурой. Вам могут посоветовать прекратить прием лекарства за несколько дней до процедуры. Это будет зависеть от типа предстоящей вам процедуры и причины, по которой вы принимаете лекарства, разжижающие кровь.

Ниже приведены примеры лекарств, разжижающих кровь. Существуют и другие, поэтому обязательно сообщите своей лечащей команде обо всех принимаемых вами лекарствах. **Не прекращайте прием лекарства, разжижающего кровь, не посоветовавшись со специалистом вашей лечащей команды.**

• Apixaban (Eliquis®) • Aspirin • Celecoxib (Celebrex®) • Cilostazol (Pletal®) • Clopidogrel (Plavix®) • Dabigatran (Pradaxa®) • Dalteparin (Fragmin®) • Dipyridamole (Persantine®) • Edoxaban (Savaysa®) • Enoxaparin (Lovenox®) • Fondaparinux (Arixtra®) • Heparin инъекция (укол)	• Meloxicam (Mobic®) • Нестероидные противовоспалительные лекарства (Nonsteroidal anti-inflammatory drug, NSAID), такие, как ibuprofen (Advil®, Motrin®) и naproxen (Aleve®) • Pentoxifylline (Trental®) • Prasugrel (Effient®) • Rivaroxaban (Xarelto®) • Sulfasalazine (Azulfidine®, Sulfazine®) • Ticagrelor (Brilinta®) • Tinzaparin (Innohep®) • Warfarin (Jantoven®, Coumadin®)

Другие лекарства и добавки могут изменить процесс свертываемости крови. В качестве примера можно привести витамин E, рыбий жир и нестероидные противовоспалительные лекарства (nonsteroidal anti-inflammatory drugs (NSAID)). Ознакомьтесь с материалом *Как проверить, содержит ли лекарство или добавка aspirin, другие НПВП, витамин E или рыбий жир* (https://mskcc.prod.acquia-sites.com/ru/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids). Это поможет вам узнать, каких лекарств и добавок вам, возможно, следует избегать перед процедурой.

Лекарства для лечения диабета

Возможно, вы принимаете insulin или другие лекарства для лечения диабета. В этом случае поговорите с медицинским сотрудником центра MSK и медицинским сотрудником, который назначил их. Спросите, что вам нужно делать перед операцией или процедурой. Возможно, вам придется прекратить прием лекарства или принять другую его дозу (количество). Вполне вероятно, что вам будет необходимо соблюдать другие указания по употреблению пищи и напитков перед операцией или процедурой. Выполняйте инструкции своего медицинского сотрудника.

Ваша лечащая команда будет контролировать ваш уровень сахара в крови во время операции или процедуры.

Лекарства GLP-1 для снижения массы тела

Если вы принимаете лекарство GLP-1, обязательно скажите об этом своему медицинскому сотруднику. Вы должны соблюдать специальные указания по приему пищи и напитков перед операцией или процедурой. **Крайне важно соблюдать эти инструкции. Без их соблюдения операция или процедура может быть отложена или отменена.**

- **За день до операции или процедуры соблюдайте нулевую лечебную диету.** Не употребляйте твердую пищу. Для получения дополнительной информации ознакомьтесь с материалом *Нулевая лечебная диета* (https://mskcc.prod.acquia-sites.com/ru/cancer-care/patient-education/clear-liquid-diet).
- **Ничего не пейте за 8 часов до прибытия.** После этого времени ничего не ешьте и не пейте, включая прозрачные жидкости. Вы можете запить лекарства глотком воды.

Для получения дополнительной информации ознакомьтесь с материалом *Употребление пищи и напитков перед операцией или процедурой при приеме лекарств GLP-1* (https://mskcc.prod.acquia-sites.com/ru/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines).

Ниже перечислены примеры лекарств типа GLP-1. Существуют и другие, поэтому обязательно сообщите своей лечащей команде обо всех принимаемых вами лекарствах. Иногда их назначают для лечения диабета или других заболеваний. Иногда эти лекарства применяются для снижения массы тела.

• Semaglutide (Wegovy®, Ozempic®, Rybelsus®) • Dulaglutide (Trulicity®)	• Tirzepatide (Zepbound®, Mounjaro®) • Liraglutide (Saxenda®, Victoza®)

Диуретики (мочегонные таблетки)

Диуретик — это лекарство, которое помогает контролировать накопление жидкости в организме. Диуретики часто назначают для лечения гипертонии (высокого артериального давления) или отеков

(припухлостей). Они также могут быть назначены для лечения некоторых проблем с сердцем или почками.

Возможно, вы принимаете диуретики. В этом случае спросите проводящего процедуру медицинского сотрудника, что вам нужно сделать перед процедурой. Возможно, вам потребуется прекратить их прием в день проведения процедуры.

Ниже приведены примеры диуретиков. Существуют и другие, поэтому обязательно сообщите своей лечащей команде обо всех принимаемых вами лекарствах.

• Bumetanide (Bumex®) • Furosemide (Lasix®)	• Hydrochlorothiazide (Microzide®) • Spironolactone (Aldactone®)

Снимите установленные у вас устройства

Вы можете носить определенные устройства на теле. Перед процедурой, операцией или сканированием производители некоторых устройств рекомендуют снять следующее:

- глюкометр непрерывного действия (Continuous glucose monitor (CGM));
- инсулиновая помпа.

Обратитесь к своему медицинскому сотруднику, чтобы назначить визит ближе к дате плановой замены устройства. Убедитесь в том, что вы взяли с собой запасное устройство, которое вы можете надеть после процедуры, операции или сканирования.

Возможно, вы не знаете, как контролировать уровень глюкозы (сахара) в крови, когда ваше устройство выключено. В этом случае перед приемом поговорите с медицинским сотрудником, у которого вы наблюдаетесь по поводу сахарного диабета.

Прекратите принимать нестероидные противовоспалительные лекарства (nonsteroidal anti-inflammatory drug, NSAID).

Такие нестероидные противовоспалительные лекарства, как ibuprofen (Advil® и Motrin®) и naproxen (Aleve®), могут вызвать кровотечение. Прекратите принимать их за 2 дня до процедуры. Если от медицинского сотрудника вы получили другие указания, тогда следуйте только им.

Для получения более подробной информации ознакомьтесь с материалом *Как проверить, содержит ли лекарство или добавка aspirin, другие НПВП, витамин E или рыбий жир* (https://mskcc.prod.acquia-sites.com/ru/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids).

Реакции на контрастное вещество

Контрастное вещество — это особый краситель, который используется для лучшей визуализации внутренних органов ИР-доктором. Внутренние органы — это органы внутри вашего тела. Эту процедуру обычно проводят с введением контрастного вещества.

У некоторых людей может возникать аллергическая реакция на контрастное вещество. Большинство таких реакций легкие, например, сыпь.

У некоторых людей могут возникнуть очень редкие, но более серьезные реакции, такие как анафилаксия. Это очень сильная аллергическая реакция, которая может вызвать гипотензию (резкое падение артериального давления) или проблемы с дыханием.

Анафилаксия лечится с помощью введения epinephrine через шприц-ручку, которую часто называют EpiPen®. Это инъекция (укол) epinephrine (adrenaline) в мышцу.

Если ранее у вас возникала аллергическая реакция на контрастное вещество, сообщите об этом своему медицинскому сотруднику. Возможно, перед процедурой вам нужно принять лекарство, чтобы справиться с симптомами аллергии.

Договоритесь с кем-нибудь, чтобы вас отвезли домой

У вас должен быть ответственный сопровождающий, который отвезет вас домой после процедуры. Ответственный сопровождающий — это человек, который поможет вам безопасно добраться домой. Этот человек должен иметь возможность связаться с вашей лечащей командой в случае возникновения каких-либо опасений. Договоритесь об этом заранее, до дня процедуры.

Если вам не удалось найти ответственного сопровождающего, который отвезет вас домой, позвоните в одно из указанных ниже агентств. Вам предоставят сопровождающего, который отвезет вас домой. Такие услуги платные, и вам потребуется обеспечить транспорт. Можно взять такси или арендовать машину, однако в этом случае все равно потребуется, чтобы с вами был ответственный сопровождающий.

Агентства в Нью-Йорке

VNS Health: 888-735-8913

Caring People: 877-227-4649

Агентства в Нью-Джерси

Caring People: 877-227-4649

Запишите время назначенного приема

Сотрудник отделения позвонит вам за два рабочих дня до процедуры. Если проведение процедуры запланировано на понедельник, вам позвонят в предыдущий четверг или пятницу. Сотрудник сообщит, когда вам следует приехать в больницу на процедуру. Вам также напомнят, как пройти в отделение.

Если с вами не связались до обеда в рабочий день, предшествующий дню проведения процедуры, позвоните по номеру телефона 646-677-7001. Если по какой-либо причине вам нужно отменить процедуру, сообщите об этом медицинскому сотруднику, который запланировал ее проведение.

Что делать за день до эмболизации артерии предстательной железы

Инструкции по приему пищи

Важная информация. Если вы принимаете препарат GLP-1 для снижения массы тела, вам не нужно соблюдать эти инструкции. Рекомендации для вас приведены в материале *Употребление пищи и напитков перед операцией или процедурой при приеме лекарств GLP-1* (https://mskcc.prod.acquia-sites.com/ru/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines).



Не ешьте после полуночи (12 часов ночи) накануне операции или процедуры. Это также относится к леденцам и жевательной резинке.

Ваш медицинский сотрудник может дать вам другие указания о том, когда следует прекратить принимать пищу. В этом случае выполняйте полученные указания. Некоторым людям перед операцией или процедурой необходимо воздерживаться от приема пищи (не есть) в течение более длительного периода времени.

Лекарства, предотвращающие реакцию на контрастное вещество

Ваш врач может порекомендовать вам принимать лекарства для профилактики аллергической реакции на контрастное вещество. В этом случае примите первую дозу за 13 часов до приезда в больницу. Примите вторую дозу за 2 часа до приезда в больницу.

Что делать в день проведения эмболизации артерии предстательной железы

Инструкции по употреблению напитков

Важная информация. Если вы принимаете препарат GLP-1 для снижения массы тела, вам не нужно соблюдать эти инструкции. Рекомендации для вас приведены в материале *Употребление пищи и напитков перед операцией или процедурой при приеме лекарств GLP-1* (https://mskcc.prod.acquia-sites.com/ru/cancer-care/patient-education/eating-and-drinking-before-your-surgery-or-procedure-when-taking-glp-1-medicines).

В период между полуночью и за 2 часа до времени прибытия в больницу пейте только те жидкости, которые указаны в списке ниже. Не пейте и не ешьте ничего другого. Ничего не пейте за 2 часа до прибытия.

- Вода
- Прозрачный яблочный сок, прозрачный виноградный сок или прозрачный клюквенный сок
- Напитки Gatorade или Powerade
- Черный кофе или чай без каких-либо добавок (можно положить сахар, но больше ничего не добавляйте)
    - Нельзя добавлять ни молоко, ни сливки ни в каких количествах; это относится и к растительному молоку, и к заменителям молока и сливок.
    - Не добавляйте ароматизированный сироп.

Если у вас диабет, обратите внимание на количество сахара в своих напитках. Если вы включите в свой рацион эти напитки без сахара, с низким содержанием сахара или без добавления сахара, вам будет легче контролировать уровень сахара в крови.

Перед операциями и процедурами необходимо избегать обезвоживания, поэтому пейте, если испытываете жажду. Не пейте больше, чем вам нужно. Во время операции или процедуры вам будут вводить жидкости внутривенно.



Ничего не пейте за 2 часа до прибытия. Это также относится и к воде.

Ваш медицинский сотрудник может дать вам другие указания о том, когда следует прекратить пить. В этом случае выполняйте полученные указания.

Что взять с собой

- Список всех принимаемых вами лекарств, включая рецептурные и безрецептурные лекарства, пластыри и кремы.
- Лекарства, принимаемые при нарушениях дыхания (например, ингаляторы) и/или лекарства от боли в груди.
- Мобильный телефон и зарядное устройство.
- Сумку для хранения личных вещей, если они у вас есть. Личными вещами являются очки или контактные линзы, слуховые аппараты, зубные и другие протезы, парик и религиозные атрибуты.
- Бланк доверенности на принятие решений о медицинской помощи и другие предварительные распоряжения, если вы их заполнили.
- Свой дыхательный аппарат для профилактики приступов апноэ во сне (например, аппарат СИПАП, CPAP) при его наличии. Если вы не можете взять свой аппарат, мы предоставим вам такой же аппарат для использования во время пребывания в больнице.

Чего стоит ожидать по прибытии

Врачи, медсестры/медбратья и другой медицинский персонал попросят вас назвать и продиктовать по буквам ваше имя и дату рождения. Это необходимо для вашей безопасности. Возможно, люди с похожим или точно таким же именем проходят процедуру в тот же день.

Когда вас приведут в предоперационную палату, вам выдадут больничный халат и нескользящие носки. Вы снимете очки, слуховые аппараты, зубные и другие протезы, парик и религиозные атрибуты.

Встреча с медсестрой/медбратом

Перед процедурой вы встретитесь с медсестрой/медбратом. Сообщите ей/ему дозы всех лекарств, которые вы принимали после полуночи, а также время их приема. Обязательно укажите рецептурные и безрецептурные лекарства, пластыри и кремы.

Медсестра/медбрат поставит вам капельницу внутривенного введения в одну из вен, обычно в области кисти или на сгибе руки, если у вас не установлен:

- центральный венозный катетер (central venous catheter, CVC) или катетер другого типа;
- периферически вводимый центральный катетер (peripherally inserted central catheter, PICC).
- имплантированный порт (часто называемый Mediport или Port-A-Cath).

Перед проведением процедуры вам сделают седацию. Седация — это введение лекарства, которое позволит вам расслабиться и вызовет сонливость во время процедуры. Специалист вашей лечащей команды изучит вместе с вами вашу медицинскую карту, чтобы подготовить вас к седации.

Этот специалист:

- спросит, не было ли у вас в прошлом проблем с седацией, таких как тошнота (ощущение подступающей рвоты) или боль;
- поговорит с вами о комфорте и безопасности во время процедуры;
- расскажет о типе седации, которую вы получите;
- ответит на любые вопросы о седации, которые могут у вас возникнуть.

Чего ожидать во время процедуры

Когда придет время процедуры, вас отведут в процедурный кабинет и помогут лечь на стол. Вы будете лежать на спине.

Один из специалистов вашей лечащей команды может надеть вам на

голени компрессионные ботинки. Они будут плавно надуваться и сдуваться для улучшения тока крови в ногах. Вас подключат к оборудованию, которое будет следить за вашим сердцем, дыханием и артериальным давлением. Кроме того, вы будете получать кислород через тонкую трубочку, которая располагается под носом.

Вам дадут седативное средство, которое позволит вам расслабиться и вызовет сонливость.

Во время процедуры

Один из специалистов вашей лечащей команды очистит кожу в той области, где ИР-доктор будет проводить процедуру. Этот участок называется местом введения. Место введения будет находиться в паховой области (участок между животом и бедром). В некоторых случаях место введения может быть на запястье. При необходимости специалист вашей лечащей команды также побреет место введения.

Сначала вам сделают инъекцию (укол) местного анестетика, чтобы вызвать онемение места введения. Затем ИР-доктор введет иглу в артерию в обезболенной области, а потом введет катетер в артерию через иглу.

ИР-доктор будет направлять катетер до тех пор, пока он не достигнет мелких артерий, снабжающих кровью вашу предстательную железу. Чтобы направить катетер в нужное место, врач будет использовать рентгеновские снимки, полученные в режиме реального времени, и инъекции контрастного вещества.

Контрастное вещество поможет ему увидеть на снимках кровеносные сосуды, снабжающие кровью вашу предстательную железу. Это называется артериограммой.

Как только катетер достигнет основного кровеносного сосуда, идущего к предстательной железе, ИР-доктор начнет эмболизацию. Он введет эмболическое (блокирующее) вещество в катетер. Это крошечные частицы, каждая размером с песчинку.

Частицы будут проходить через катетер в более мелкие артерии, снабжающие кровью вашу предстательную железу, и заблокируют ток крови к предстательной железе по этим артериям. Это приведет к уменьшению предстательной железы.

По окончании процедуры ИР-доктор извлечет катетер.Чтобы остановить кровотечение из места введения, он использует небольшой гемостатический инструмент размером с отверстие на конце ручки. Затем специалист вашей лечащей команды очистит место введения и наложит на него небольшую повязку, например Band-Aid®.

Продолжительность процедуры обычно составляет примерно 2–3 часа.

Чего ожидать после процедуры

После процедуры вас отвезут в палату пробуждения (Post Anesthesia Care Unit, PACU). Во время пребывания в этой палате сообщите медсестре/медбрату, если ваша повязка кажется влажной или теплой.

Медсестра/медбрат будет следить за вашим самочувствием после процедуры, а также контролировать, не появилось ли кровотечение в месте введения.

Перед выпиской домой в сопровождении ухаживающего лица вы будете находиться в PACU в течение 1–4 часов. Перед выпиской вам нужно помочиться.

Большинство людей испытывают лишь незначительный дискомфорт в паховой области вокруг места введения. ИР-доктор отправит в вашу аптеку рецепты на случай, если вам понадобятся лекарства. Он может выписать рецепты на следующие препараты:

- обезболивающие лекарства;
- лекарства от тошноты (лекарства, которые избавляют от ощущения подступающей рвоты);
- противовоспалительные лекарства (лекарства, которые уменьшают боль, лихорадку и отечность);

- лекарство для уменьшения раздражения или спазмов мочевого пузыря.

Вам предстоит 2 контрольных приема у ИР-доктора. Первый прием состоится примерно через 2–4 недели после процедуры. Второй прием — примерно через 3 месяца после процедуры.

Что делать дома после эмболизации артерии предстательной железы

- Вы можете снять повязку на следующий день после процедуры.
- Не принимайте душ или ванну в течение 24 часов (1 суток) после процедуры. После этого вы можете принять душ или ванну как обычно.
- Не поднимайте ничего тяжелее 10 фунтов (4,5 кг) в течение 3 дней после процедуры.
- Не занимайтесь физическими упражнениями в течение 1 недели после процедуры.
- Избегайте эякуляции в течение 1 недели после процедуры.
    - Во время вашей первой эякуляции вы можете заметить немного крови. Это нормальное явление, которое со временем пройдет.
- Не выполняйте тяжелую работу, требующую подъема тяжестей или интенсивной физической нагрузки, в течение 1 недели после процедуры.
    - В некоторых случаях вы можете вернуться на работу на следующий день после процедуры. Это разрешено только в том случае, если вы работаете в офисе, и ваши обязанности не требуют интенсивной физической нагрузки.
- Соблюдайте указания ИР-доктора по приему лекарств. Некоторые лекарства могут придать моче оранжевый цвет. Это нормально.
- В течение нескольких дней после процедуры в моче может наблюдаться небольшое количество крови. Это нормальное явление, которое со временем пройдет.
- Возможно, вам придется чаще мочиться в течение 7–10 дней после

процедуры. Это нормально.

- В течение 7 дней после процедуры вы можете испытывать боль и жжение при мочеиспускании. В этом случае принимайте лекарства, которые вам прописал ИР-доктор для этих целей. Это нормальное явление, которое со временем пройдет.
- Продолжайте принимать все лекарства для лечения заболевания предстательной железы, которые вы принимали до процедуры. После выздоровления запишитесь на контрольный прием к ИР-доктору. Узнайте у него, можно ли изменить дозу (количество) или прекратить прием лекарств для лечения заболевания предстательной железы.

Когда следует обращаться к своему медицинскому сотруднику

Позвоните своему ИР-доктору, если у вас:

- температура 100,4 °F (38 °C) и выше;
- боль, тошнота (ощущение подступающей рвоты) или непрекращающаяся рвота;
- боль, тошнота или рвота, которая стала сильнее, чем была до процедуры;
- покраснение, припухлость или кровотечение в месте введения;
- невозможность мочеиспускания;
- какие-либо симптомы, которые вас беспокоят.

Если у вас есть вопросы или опасения, позвоните своему медицинскому сотруднику. Специалист вашей лечащей команды ответит на звонок с понедельника по пятницу с 9:00 до 17:00 В другое время вы можете оставить сообщение или поговорить с другим врачом центра MSK. Вы всегда можете связаться с дежурным врачом или медсестрой/медбратом. Если вы не знаете, как связаться со своим медицинским сотрудником, позвоните по номеру 212-639-2000.

Дополнительную информацию см. в нашей виртуальной библиотеке на сайте www.mskcc.org/pe.

About Your Prostate Artery Embolization - Last updated on February 25, 2026
Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center