

Medicinsk behandling: Alfa-blokker

Egnethed	
Særligt egnet til	Førstevalg og bedst ved prostatavolumen <40 ml
Mindre egnet til	Langtidsstudier angiver, at effekten forringes ved større prostatavolumen og kan da med fordel kombineres med 5-reduktase hæmmer
Er der effekt forskel på de enkelte præparater i gruppen	Nej, de har alle samme efficacy
Kontraindiceret	Ældre med lavt blodtryk. Se i øvrigt under de enkelte præparater
Virkningsmekanisme	Relaksation af blærehals/pars prostatika uretræ, og virker derfor afslappende på muskulaturen i prostata og uretra Stigning i Q_{max} 20-25 %
Tid til effekt	Effekt efter ca. 14 dage
Kombinationsbehandling	Kombination med enten 5-alfa-reduktasehæmmer eller PDE-5 hæmmer er superior til enkeltstofsbehandling
Forhindrer senere akut urinretention	Nej
Forhindrer senere radikal prostatektomi	Nej
Kan anvendes til pt. med prostatacancer	Ja
Udrednings-/henvisningskrav	VVS, DAN-PSS, Flow-res, DRE
Risici/Bivirkninger/komplikationer	Ortostatisk hypotension Ejakulationsforstyrrelser (retrograd/anejaculation) Specielt for Tamsulosin: Intra-operative Floppy iris syndrome ved kataraktoperationer. Patienten bør give øjenlægen besked derom Ved kombinationsbehandling: se bivirkninger for de øvrige medikamina
Holdbarhed	Ikke relevant
Udelukker behandlingen andre modaliteter mod BPH	Nej, men opmærksomhed på vaskulære/kardielle bivirkninger ved samtidig brug af PDE-5 hæmmere
Efterforløb	Klinisk kontrol + evt. flow-res efter 6 måneder