

## Indgreb: Åben Freyer tilbydes på Herlev/Gentofte

<b>Egnethed</b>	
Særligt egnet til	Prostata over 120 ml. Kan gennemføres også hos BPH over 80 ml hvis patienten har en eller flere store blæresten som forventes komplekse at fjerne endoskopisk samt stor lobus tertius.
Mindre egnet til	Betydelig ko-morbiditet eller tidligere abdominal kirurgi
Kontraindiceret	Lokal avanceret prostata cancer, tidligere strålebehandling af det lille bækken (incl. brakyterapi). Stomi kan være kontraindikation afhængig af placering
Forhindrer indgrebet senere radikal prostatektomi	Må bedømmes individuelt
Kan indgrebet anvendes til pt. med prostatacancer	Kan tilbydes til pt. med lokaliseret sygdom baseret på MR.
<b>Udrednings-/henvisningskrav</b>	VVS, DAN-PSS, Flow-res, TRUS, DRE, Tryk-flow undersøgelse, PSA, flex-cystoskopi, MR af prostata (kan undværes hos mænd over 75 år med PSA density <0,15)
<b>Risici/Bivirkninger/komplikationer</b>	Mortalitet < 0,25 %
Tidlige	Blødning (transfusionskrævende: 7-14%) Sårinfektion
Sene	Urin-inkontinens: 4-10 % Uretrastraktur incl.blærehalsesklerose: 6 % ED: 6 %
<b>Holdbarhed</b>	Langvarig
Genbehandlingsrater	Få %
Kan samme behandling gentages	Nej
Udelukker behandlingen andre modaliteter mod BPH	Nej
<b>Efterforløb</b>	
Forventet indlæggelsesvarighed	3-7 dage (vanligt 3-4 dage)
Katetervarighed	Urethral kateter indtil ophør af hæmaturi typisk 2-3 dage Topkateter 5-7 dage
Tid til effekt	Umiddelbart. Der kan forventes fortsatte fyldningssymptomer samt stress-inkontinens op til 6 måneder
Væv til histologi	ja