

# UROLIFT

BPH Relief. In Sight.

A photograph of a man with grey hair, wearing a red jacket and a green backpack, sitting on a rocky mountain peak. He is looking out over a vast, hazy valley with mountains in the distance. The scene is framed by a large yellow arch at the top and a yellow vertical bar on the left side. The overall mood is serene and expansive.

INFORMATIE VOOR PATIËNTEN

---





MEER DAN 70%  
VAN DE MANNEN  
IN DE ZESTIG  
HEBBEN BPH<sup>1</sup>

BPH treft wereldwijd meer dan 700 miljoen oudere mannen, waarbij veel mannen lijden aan symptomen van een vergrote prostaat.<sup>1,2</sup>

U hoeft niet langer een van hen te zijn!

---

U heeft de eerste stap gezet om uw symptomen te verbeteren door middel van een beproefde aanpak die de procedure van het UroLift-systeem wordt genoemd. Dit boekje is geen vervanging van een consultatie met uw arts, maar zal enkele van de vragen beantwoorden die u mogelijk heeft voor uw procedure van het UroLift-systeem.

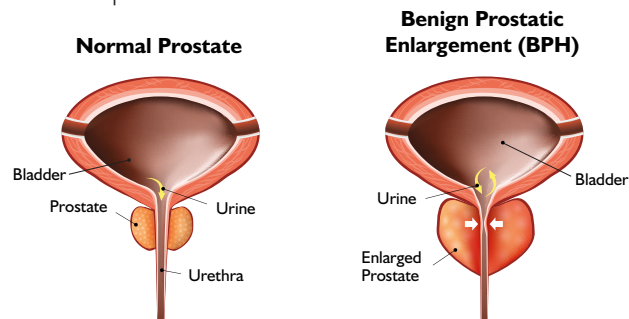
Goedaardige prostaathyperplasie, of BPH, is een veel voorkomende aandoening waarbij de prostaat groter wordt naarmate mannen verouderen. **Meer dan 40% van de mannen van in de 50 en meer dan 70% van de mannen van in de 60 hebben BPH.**<sup>1</sup> Hoewel BPH een goedaardige aandoening is die geen verband houdt met prostaatkanker, kan het de kwaliteit van leven van een man sterk beïnvloeden.

## WAT IS EEN VERGROTE PROSTAAT?

De prostaat is een mannelijke voortplantingsklier, ongeveer zo groot als een walnoot, die vloeistof voor sperma produceert. De prostaat omringt de urethra, de buis die urine uit de blaas uit het lichaam transporteert. Naarmate de prostaat groter wordt, kan deze op de urethra drukken en ze blokkeren, wat hinderlijke urinaire symptomen kan veroorzaken.

### Symptomen van BPH zijn onder meer:<sup>1,2</sup>

- Vaak moeten plassen, zowel overdag als 's nachts
- Zwakke of langzame urinestraal
- Het gevoel dat u uw blaas niet helemaal kunt ledigen
- Moeilijkheden of vertraging bij het beginnen met plassen
- Dringend gevoel om te moeten plassen
- Een urinestroom die stopt en start



1. Rosenberg, Int J Clinical Prac 2007

2. Vuichoud, Can J Urol 2017





EEN VERGROTE  
PROSTAAT KAN  
VERVELENDE  
URINAIRE SYMPTOMEN  
VEROORZAKEN

# BEHANDELINGS-OPTIES

---

**MINDER INVASIEF**



**UROLIFT®**



**MEER INVASIEF**

Waakzaam  
wachten

Medicatie

Op warmte  
gebaseerde therapieën

TURP

---



# VOORDELEN VAN HET UROLIFT-SYSTEEM

---

- ✓ Snelle verlichting van symptomen, beter dan gemeld voor medicatie<sup>1,2</sup>
  - ✓ Minder risico's dan gerapporteerd voor traditionele BPH-chirurgie<sup>1-3</sup>
  - ✓ Behoud van seksuele functie\*<sup>4</sup>
  - ✓ Terugkeer naar normale activiteit in dagen, niet in maanden<sup>1,5</sup>
  - ✓ Meestal is na de behandeling geen katheter nodig<sup>1,5</sup>
  - ✓ Aanzienlijke verbetering van de kwaliteit van leven<sup>4</sup>
  - ✓ Een beproefde aanpak voor de behandeling van een vergrote prostaat met reproduceerbare resultaten in onderzoeken met het UroLift-systeem.<sup>3,4,6</sup>
  - ✓ Vereist geen verwarming, snijden, verwijderen of vernietigen van prostaatweefsel
- 

De meeste bijwerkingen zijn licht tot matig en omvatten pijn en een branderig gevoel bij het plassen, bloed in de urine, bekkenpijn, sterke aandrang om te plassen en/of onvermogen om de aandrang te beheersen. De meeste symptomen verdwenen binnen twee tot vier weken na de ingreep.<sup>1</sup>

\*Geen gevallen van nieuwe, aanhoudende erectie- of ejaculatiestoornissen

1. Roehrborn, J Urol 2013 2. AUA BPH Guidelines 2003  
3. Sonksen, Eur Urol 2015 4. Roehrborn, CAn J Urol 2017  
5. Shore, Can J Urol 6. Eure, J endourol 2019



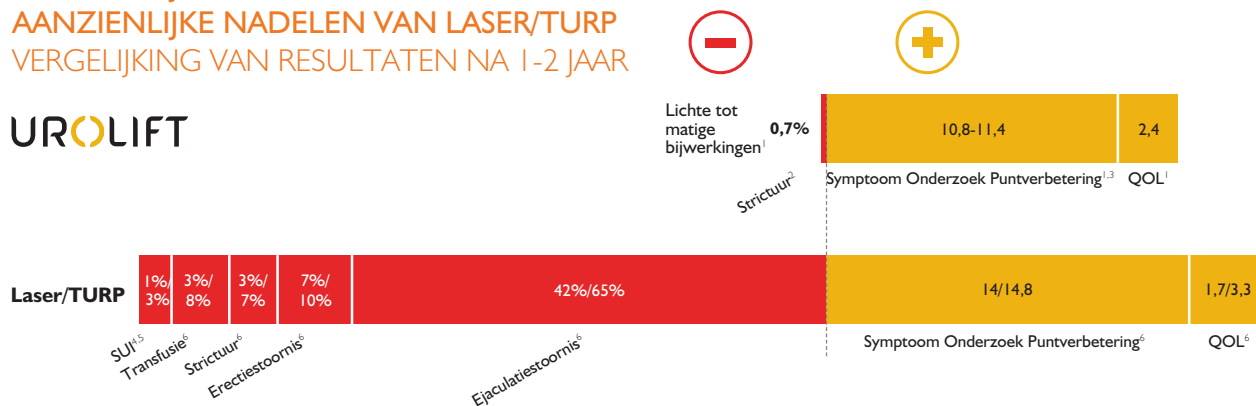
UROLIFT

EEN VEILIG EN  
DOELTREFFEND  
ALTERNATIEF VOOR  
MEDICATIE EN  
OPERATIE <sup>9</sup>

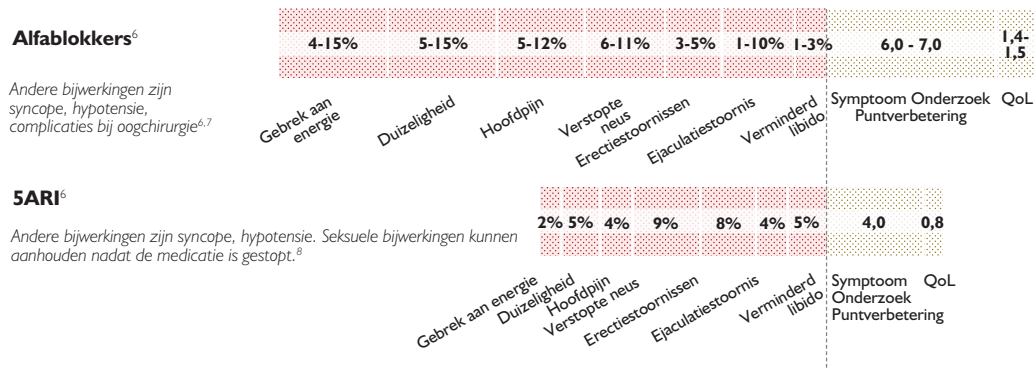


## AANZIENLIJKE VERBETERING ZONDER DE AANZIENLIJKE NADELEN VAN LASER/TURP VERGELIJKING VAN RESULTATEN NA 1-2 JAAR

### UROLIFT



## VOORDELEN EN BIJWERKINGEN VAN BPH-MEDICATIE VERGELIJKING VAN RESULTATEN NA 1-2 JAAR



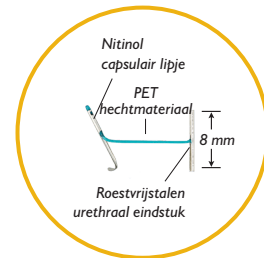
SUI – Stressincontinentie ED – Erectiestoornis  
EjD – Ejaculatiestoornis QOL – Kwaliteit van leven

1. Roehrborn, J Urol 2013; Er was geen sprake van een nieuwe, aanhoudende erectiele of ejaculatiefunctie in de L.I.F.T. studie. De meest voorkomende bijwerkingen die werden gemeld zijn hematurie, dysurie, mictiedrang, bekkenpijn en aandrangincontinentie. De meeste symptomen waren licht tot matig en verdwenen binnen twee tot vier weken na de procedure. 2 Roehrborn, Urol Practice 2015

3. Sonksen, Eur Urol 2015 4. Montorsi, J Urol 2008 5. Naspro, Eur Urol 2009 6. AUA BPH Guidelines 2003, 2010

7. Jan Teper, Cent Eur J Urol 2011 8. Traish, J Sex Med 2011 9. Roehrborn 2017

# HET UROLIFT-SYSTEEM HEEFT MANNEN OVER DE HELE WERELD GEHOLPEN



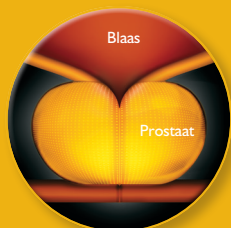
*Werkelijke grootte van UroLift-implantaat*

## WAT IS HET UROLIFT-SYSTEEM?

Het UroLift-systeem is een beproefde benadering voor de behandeling van BPH die het vergrote prostaatweefsel optilt en uit de weg houdt, zodat het de urethra niet langer blokkeert<sup>1</sup>. Het is een beproefde optie voor patiënten die op zoek zijn naar een alternatief voor medicatie of een ingrijpende operatie<sup>1</sup>. Het vereist geen verwarming, snijden, verwijderen of vernietigen van prostaatweefsel.



## HOE HET UROLIFT-SYSTEEM WERKT



### Vergrote prostaat:

Een vergrote prostaat kan de urethra vernauwen of zelfs blokkeren, wat vervelende urinaire symptomen veroorzaakt.



### STAP 1

Het UroLift-hulpmiddel wordt door de verstopte urethra geplaatst om toegang te krijgen tot de vergrote prostaat.



### STAP 2

Kleine UroLift-implantaten worden permanent geplaatst om het weefsel van de vergrote prostaat op te tillen en zo de opening van de plasbuis groter te maken.



### STAP 3

Het UroLift-hulpmiddel wordt weggehaald, waardoor een open urethra achterblijft die de symptomen verlicht.

## WAT U KUNT VERWACHTEN TIJDENS DE PROCEDURE

Tijdens de procedure van het UroLift-systeem plaatst de arts kleine, permanente implantaten in de prostaat om het vergrote weefsel op te tillen en uit de weg te houden.

- Tijdens de ingreep ligt u op een tafel met uw benen iets omhoog. Er zal een monitor zijn die de arts tijdens de procedure in de gaten houdt.
- Afhankelijk van waar u uw procedure laat uitvoeren (op een polikliniek of operatiekamer) en andere factoren, zal uw arts lokale of algemene anesthesie toedienen om het comfort tijdens de procedure te maximaliseren.
- De arts brengt voorzichtig een dunne buis met een kleine camera door de urethra om te bepalen waar de UroLift-implantaten moeten worden geplaatst.
- Zodra de juiste locatie is bepaald, zal de arts een klein implantaat in de prostaat plaatsen. Tijdens het plaatsen hoort u een “klik”.
- Dit wordt herhaald totdat de arts voldoende opening heeft bereikt om de urine gemakkelijk te laten passeren. Tijdens de procedure kunt u enige druk en aandrang voelen om te plassen. Dit is te verwachten.

“DANKZIJ DE PROCEDURE IS MIJN  
KWALITEIT VAN LEVEN HERSTELD.  
IK HEB GEEN AANDRANG, GEEN  
FREQUENTIE EN IK **BEN ZEER**  
TEVREDEN MET DE RESULTATEN.”

- Stephen Richardson, MD (patiënt)





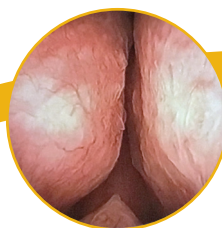
PATIËNTEN KUNNEN EEN SNELLE TERUGKEER  
NAAR NORMALE ACTIVITEITEN VERWACHTEN  
MET EEN SNEL HERSTEL BINNEN ENKELE  
DAGEN, NIET MAANDEN!

I. SHORE, CAN J UROL 2014

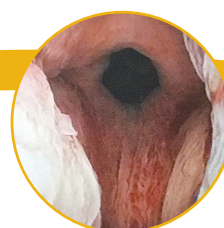




## WAT U KUNT VERWACHTEN NA DE PROCEDURE



*Het zicht van de uroloog op een verstopte prostaat*



*Gedeblokkeerde prostaat na UroLift-systeemprocedure*

Onmiddellijk na de procedure wordt u gevraagd om te plassen. Als u moeite heeft met plassen, kan uw arts een katheter inbrengen om u te helpen urineren en krijgt u instructies over wanneer u de katheter moet laten verwijderen. De meeste patiënten hebben geen katheter nodig na de UroLift-systeemprocedure.<sup>1,2</sup> Overweeg om met uw arts te praten over het gebruik van katheters.

Sommige mannen kunnen na de procedure ongemak ervaren. U kunt pijn in de onderbuik hebben en het kan ongemakkelijk zijn om te zitten. U kunt de aandrang ervaren om vaker en met grotere urgentie te plassen. U kunt wat bloed in uw urine hebben, waaronder af en toe een bloedstolsel. Dit zijn allemaal veel voorkomende reacties op de procedure. De meeste van deze symptomen verdwijnen binnen 2-4 weken – dit is normaal.

# VEELGESTELDE VRAGEN

---

## Waar kan deze procedure worden uitgevoerd?

De UroLift-systeemprocedure kan zowel op een polikliniek als in een operatiekamer worden uitgevoerd. Overleg met uw uroloog welke locatie voor u het beste is.

## Wanneer kan ik mijn gebruikelijke bezigheden hervatten?

Veel mannen hervatten hun normale activiteiten binnen enkele dagen na de procedure.<sup>1</sup> Uw arts zal eventuele beperkingen en uw specifieke situatie na uw procedure bespreken.

## Moet ik mijn BPH-medicatie blijven gebruiken na de ingreep?

Het doel van de UroLift-systeemprocedure is om de verlichting te bieden die u nodig heeft om uw BPH-medicatie te staken. Uw arts zal beslissen of voortgezet gebruik van BPH-medicatie noodzakelijk is.

## Zal mijn prostaat blijven groeien, zelfs nadat ik een procedure met het UroLift-systeem heb ondergaan?

### Wat als ik een andere procedure moet krijgen?

Uw prostaat kan na de ingreep blijven groeien; het ondergaan van een UroLift-systeembehandeling sluit een volgende behandeling met een UroLift-systeem, laser of TURP-procedure echter niet uit.

## Hoe snel kan ik symptoomverlichting verwachten?

Veel patiënten ervaren minimale uitval na de behandeling en symptoomverlichting al na 2 weken.<sup>2</sup>

## Hoe lang blijven mijn resultaten?

De procedure van het UroLift-systeem is bedoeld als een duurzame oplossing voor BPH/LUTS waarbij gebruik wordt gemaakt van een permanent geplaatst implantaat. Duurzaamheid bewezen tot 5 jaar.<sup>3</sup>

## Wordt mijn seksuele functie beïnvloed door de UroLift-systeemprocedure?

Klinische studies hebben aangetoond dat de UroLift-systeemprocedure geen nieuwe, aanhoudende gevallen van erectie- of ejaculatiestoornissen veroorzaakt.<sup>3</sup> Individuele resultaten kunnen variëren. Hetzelfde kan niet altijd worden gezegd van andere BPH-therapieën zoals TURP, laser en zelfs medicatie.<sup>4</sup>

---

### Wat gebeurt er als de implantaten verwijderd moeten worden?

De implantaten zijn bedoeld om permanent te zijn. Het implantaat is gemaakt van standaard chirurgisch implanteerbare materialen: een nitinol capsulair lipje, een roestvrijstalen urethraal lipje en een hecht draad van polyethyleentereftalaat die de twee lipjes bij elkaar houdt. Uw arts kan het urethra-implantaat indien nodig verwijderen. De hechting kan worden doorgesneden en het urethrale eindstuk kan worden teruggehaald met een standaard grijper. Het capsulaire lipje blijft op zijn plaats in het lichaam.

### Ik heb gelezen dat veel mannen geen katheter nodig hebben na de procedure van het UroLift-systeem. Is dit waar?

De meeste patiënten hebben geen katheter nodig na de UroLift-systeemprocedure.<sup>1,2</sup> Uw uroloog zal na een mictietest bepalen of u er een nodig heeft. Als er een katheter wordt geplaatst, is deze meestal slechts 's nachts nodig en wordt deze de volgende ochtend verwijderd.<sup>2</sup>

### Is mijn prostaat te groot voor deze ingreep?

Het UroLift-systeem is geïndiceerd voor prostaatgroottes tot 100 gram. Uw arts kan een test uitvoeren om uw prostaatgrootte nauwkeurig te bepalen.

### Kan ik een MRI krijgen na de procedure van het UroLift-systeem?

Het UroLift-implantaat is MRI-veilig. Patiënten kunnen dus probleemloos worden gescand na een behandeling met het UroLift-systeem, mits aan de specifieke MRI-instructies is voldaan. Deze zijn te vinden op [nl.urolift.com/mri-information](http://nl.urolift.com/mri-information)

\*Geen gevallen van nieuwe, aanhoudende erectie- of ejaculatiestoornissen in de L.I.F.T. centrale studie  
1. Shore, Can J Urol 2014 2. Roehrborn, J Urology 2013  
3. Roehrborn et al. Can J Urol 2017 4. AUJ Guidelines 2003

**90%**  
VAN PATIËNTEN  
RAPPORTEERDE  
VERBETERING IN HUN  
TOESTAND NA ÉÉN  
MAAND<sup>1</sup>







# WAT NU?

Bent u klaar om uw BPH-symptomen onder controle te krijgen? Neem geen genoegen met frustrerende plasklachten en dagelijkse medicatie. De UroLift-systeemprocedure kan de juiste keuze voor u zijn als u op zoek bent naar een behandelingsoplossing. Dus wat nu?

1. **Praat met uw arts** om te zien of u in aanmerking komt voor de UroLift-systeemprocedure
2. **Plan** uw UroLift-systeemprocedure
3. **Geniet van uw nieuwe leven!**

# UROLIFT

“Het is gewoon een vriendelijkere optie voor de patiënt – ze herstellen snel en gaan door met hun leven.”

*Dr. Steven Gange*

*\* Dr. Steven is een betaalde adviseur van Teleflex*

**Ga voor meer informatie NAAR**

[uk.urolift.com](http://uk.urolift.com)

[nl.urolift.com](http://nl.urolift.com)

[de.urolift.com](http://de.urolift.com)

[es.urolift.com](http://es.urolift.com)

[it.urolift.com](http://it.urolift.com)

Volg ons op  [@UroLift](https://twitter.com/UroLift)

U vindt ons op  [facebook.com/UroLift](https://facebook.com/UroLift)

Veiligheidsinformatie:

Het is aangewezen voor de behandeling van symptomen van een vergrote prostaat tot 100 cc bij mannen vanaf 50 jaar. Zoals bij elke medische ingreep kunnen de individuele resultaten afwijken. De meeste bijwerkingen zijn tijdelijk en omvatten pijn en een branderig gevoel bij het plassen, bloed in de urine, bekkenpijn, sterke aandrang om te plassen en/of onvermogen om de aandrang te beheersen. ! Zeldzame bijwerkingen, waaronder bloeding en infectie, kunnen ernstige gevolgen hebben en een medische ingreep vereisen. Overleg met uw arts om te bepalen of u in aanmerking komt.

I. Roehrborn, J Urology 2013

Teleflex, het Teleflex-logo en UroLift zijn handelsmerken of geregistreerde handelsmerken van Teleflex Incorporated of zijn dochterbedrijven, in de VS en/of andere landen.

Mogelijk zijn niet alle producten verkrijgbaar in alle landen. Neem contact op met uw plaatselijke vertegenwoordiger. Herzien: 07/23

© 2023 Teleflex Incorporated. Alle rechten voorbehouden MCI-100397. Versie 0 - 07 23 PDF

**Teleflex**  
INTERVENTIONAL UROLOGY