

Endoskopisk behandling – mindre operation med ett instrument genom urinröret

Mindre aggressiva, små och ytliga tumörer i övre urinvägarna kan behandlas endoskopiskt. Det innebär att läkaren använder ett långt och tunt instrument, som förs upp till tumören genom urinröret. Läkaren kan ta prover från tumören, och därefter bränna bort den med laser eller en tunn elektrod.

Fördelar och nackdelar

Fördelarna med denna metod är att du slipper gå igenom en större operation. Du får också behålla din njure, vilket kan vara bra om du till exempel redan har sämre njurfunktion.

Nackdelen är att du behöver göra återkommande endoskopiska kontroller, eftersom det finns en risk för att tumören kommer tillbaka.

Hur ska jag förbereda mig?

Före operationen får du träffa en narkosläkare. Du får också lämna blodprover och ta ett EKG.

Det är viktigt att det framkommer om du behandlas med något blodförtunnande läkemedel.

Du får mer information om hur du ska förbereda dig i din kallelse.

Så går det till

Under operationen är du sövd.

Hur lång tid operationen tar är individuellt, men vanligtvis 1–1,5 timme.

Oftast får du en tunn plastslang, en så kallad stent, inlagd i urinledaren i slutet av operationen. Den får du för att undvika att den tunna urinledaren svullnar igen efter operationen. Hur länge stenten behöver sitta är individuellt. I okomplicerade fall tar man bort den efter 5 dagar, men ibland behöver den sitta i flera veckor. Din läkare berättar vad som gäller för dig.

Hur mår jag efteråt?

Efter operationen övervakas du på en uppvakningsavdelning. Oftast får du stanna en natt på sjukhuset.

Det är vanligt att det kommer blod i urinen och svider när du kissar de första gångerna efter operationen. Detta brukar gå över på några dagar.

Du kan känna av stenten i form av obehag eller värk i sidan och nedre delen av magen.

Du kan också känna trängningar och behöva kissa oftare än vanligt. Om det är besvärligt kan du få medicin som dämpar trängningarna, både på sjukhuset och när du går hem.

Vanligtvis gör du den första endoskopiska kontrollen av urinledare och njurbäcken efter 6–8 veckor. Därefter glesas kontrollerna successivt ut.