
Utredning og behandling av benign prostatahyperplasi i allmennpraksis

ARTIKKEL

ERI LM

WAHLQVIST R

TVETER KJ

Sammendrag

Benign prostatahyperplasi er en tilstand som tradisjonelt har vært behandlet kirurgisk. I dag finnes imidlertid medikamenter som kan påvirke noen av de patogenetiske faktorene som ligger bak vannlatingsforstyrrelsene, og det er blitt mulig å behandle benign prostatahyperplasi også i allmennpraksis. Forutsetningen for dette er at man ut fra ennøyaktig sykehistorie, en vurdering av plagenes alvorlighetsgrad (symptomskåre) og noen enkle objektive undersøkelser bekrefter diagnose og behandlingsindikasjon. Spesielt viktig er det å utelukke kompliserende faktorer og kurabel cancerprostatæ, som kontraindiserer medikamentell behandling.

Aktuelle medikamenter er 5-alfa-reduktasehemmer og alfa-blokkere. Disse reduserer den urethrale motstanden vedhenholdsvis volumreduksjon av prostata og reduksjon av alfa-adrenerg tonus i blærehals og prostata. Pasienter med tungtveiende indikasjoner bør fortsatt behandles kirurgisk. Pasienter med ubetydelige eller lette plager trenger ingenspesiell behandling utenom informasjon om at tilstanden er godartet. Medikamentell behandling kan overveies hos pasienter med middels uttalte eller moderate symptomer som påvirker deres livskvalitet. Om medikamentell behandling har livslang virkning eller bare utsetter operasjonstidspunktet, er ennå ikke klarlagt.

Publisert: 10. november 1996. Tidsskr Nor Legeforen.

© Tidsskrift for Den norske legeforening 2026. Lastet ned fra tidsskriftet.no 8. september 2026.