

シンポジウム 1 : 前立腺肥大症の新しい手術療法

当院における経尿道的前立腺吊り上げ術 (PUL) の経験

社会医療法人石川記念会 HITO 病院泌尿器科¹⁾ 愛媛大学医学部泌尿器科²⁾井出 健弘^{* 1)}・澤田 貴虎²⁾・福本 哲也²⁾・三浦 徳宣²⁾・雑賀 隆史²⁾

抄録:

【目的】当院における経尿道的前立腺吊り上げ術 (prostatic urethral lift : PUL) の治療成績と安全性を検討する。【方法】2022 年 4 月以降に PUL を施行した 47 例を後ろ向きに解析した。年齢, 前立腺体積, 周術期成績, 排尿状態および合併症を評価した。【結果】平均年齢 80.2 歳, 前立腺体積は平均 51 ml であった。術後尿道カテーテル抜去率は 90.4% で, Qmax は有意に改善した。75% の症例で LUTS 治療薬の休薬が可能であった。重篤な合併症は認めなかった。【結論】PUL は高齢・合併症を有する高リスク患者においても安全に施行可能で, 有効な低侵襲治療である。

(西日泌尿. 88 : 245-246, 2026)

キーワード: 前立腺肥大症, 下部尿路症状, 経尿道的前立腺吊り上げ術, Urolift, 低侵襲性治療

背景・目的

前立腺肥大症 (BPH) に対する低侵襲治療として, PUL が本邦でも保険適用となった。高齢化が進む地域医療において, 全身状態不良や抗血栓薬内服などにより従来の手術が困難な症例は多い。当院で施行した PUL 症例の治療成績と安全性について検討した。

対象と方法

2022 年 4 月から 2024 年末までに当院で PUL を施行した 47 例を対象とした。術前評価として膀胱鏡, 超音波検査または MRI により前立腺体積および膀胱内前立腺突出 (IPP) を評価した¹⁾。腰椎麻酔または全身麻酔下に手術を行い, 術後は原則翌日に尿道カテーテルを抜去した。手術時間, カテーテル留置期間, 排尿状態 (Qmax, 残尿量), 合併症について後ろ向きに解析した。

結 果

平均年齢は 80.2 歳 (64-100 歳) で, 多くの症例に心血管疾患や脳血管障害などの併存疾患を認めた。前立腺体積は平均 51 ml, IPP は平均 4.6 mm, 留置インプラント数は平均 4.9 本であった。平均手術時間は 22 分, カテーテル留置期間は平均 1.0 日で, 術後尿道カテーテル抜去率は 90.4% であった。Qmax は術前 6.8 ± 6.5 ml/

s から術後 11.2 ± 7.2 ml/s へ改善し, 残尿量も減少した。75% の症例で LUTS 治療薬の休薬が可能であった。合併症として一過性の排尿困難, 血尿, 尿路感染症を少数認めたが, 輸血や外科的介入を要する重篤な合併症はなかった。

考 察

本検討では, 高齢かつハイリスク症例が多いにもかかわらず, 安全に PUL を施行でき, 排尿状態の改善とカテーテルフリー率の向上が得られた。服薬アドヒアランスが問題となる高齢者において, 薬物療法からの離脱が可能となる点も有用であると考えられた²⁾。

結 語

PUL は地域病院においても安全に実施可能で, 高齢・高リスク患者の下部尿路症状を改善する有効な低侵襲治療である³⁾⁴⁾。今後さらなる症例の集積と長期成績の検討が望まれる。

文 献

- 1) Efficacy and safety of prostatic urethral lift according to preoperative urinary retention and prostate volume : A Japanese real-world multi-center data. J Urol 2024
- 2) Five years of the prospective randomaized controlled prostatic urethral L. I. F. T. study Can J Urol 24 (3); June 2017 : 8802-8813

* 〒 799-0121 愛媛県四国中央市上分町 788 番地 1

TEL 0896-58-2222

受付日: 2026 年 1 月 13 日

受理日: 2026 年 1 月 4 日

- 3) Prostatic hyperplasia: AUA Guideline amendment 2020. J Urol 2020; **204**: 799
- 4) EAU guidelines of non neurogenic male lower

urinary tract symptoms (LUTS), including benign prostatic obstructive (BPO)

CLINICAL EXPERIENCE WITH PROSTATIC URETHRAL LIFT (PUL) AT A SINGLE INSTITUTION

TAKEHIRO IDE

Department of Urology, HITO Hospital, Ishikawa Memorial Foundation, Ehime, Japan

TAKATORA SAWADA, TETSUYA FUKUMOTO,
NORIYOSHI MIURA AND TAKASHI SAIKA

Department of Urology Ehime University Graduate School of Medicine. Ehime, Japan

Abstract

Objective: To evaluate the clinical outcomes and safety of the prostatic urethral lift (PUL) performed at our institution.

Methods: A retrospective analysis was conducted on 47 patients who underwent PUL between April 2022 and thereafter. Patient age, prostate volume, perioperative outcomes, voiding status, and complications were assessed.

Results: The mean age was 80.2 years and the mean prostate volume was 51 mL. The postoperative catheter-free rate was 90.4%. Maximum urinary flow rate (Qmax) showed significant improvement, and 75% of patients were able to discontinue medications for lower urinary tract symptoms (LUTS). No serious complications were observed.

Conclusions: PUL is a safe and effective minimally invasive treatment for elderly and high-risk patients. (Nishinon J. Urol. **88**: 245-246, 2026)

key words: Benign prostatic hyperplasia (BPH), Lower urinary tract symptoms (LUTS), Prostatic urethral lift (PUL), UroLift system, Minimally invasive surgical therapy (MIST)