



● Patiënteninformatie
● Focal One HIFU Robot

● Behandeling van
gelocaliseerde
prostaatanker

Focal·One[®]

HIFU ROBOT



Inhoudsopgave

Introductie	3
De prostaat	3
Wat is kanker?	4
Prostaatkanker	5
Onderzoek en diagnose	6
Stadia van prostaatkanker	7
PSA waarde	8
Curatieve behandeling voor gelokaliseerde prostaatkanker	9
HIFU	10
Beschrijving Focal One® HIFU	11
Focal One® HIFU behandeling	12
Hoe succesvol is HIFU?	14
Focal One® HIFU behandeling na radiotherapie	15
Focal One® HIFU behandeling stap voor stap	16
De voordelen van HIFU	18



● **Introductie**



Bij u is de diagnose prostaatkanker gesteld en uw uroloog heeft u de HIFU behandeling voorgesteld om de prostaatkanker te behandelen.

U en uw familie hebben waarschijnlijk allerlei vragen over de ziekte, de behandeling en mogelijke effecten die uw toekomst kunnen beïnvloeden. Het is belangrijk om goed op de hoogte te zijn van de verschillende behandel mogelijkheden.

Deze brochure bevat informatie over prostaatkanker, de diagnose en behandelingsmogelijkheden, zoals de HIFU behandeling. Ook informeren wij u over de motivatie van uw behandelende arts om de HIFU behandeling aan te raden.



● **De Prostaat**

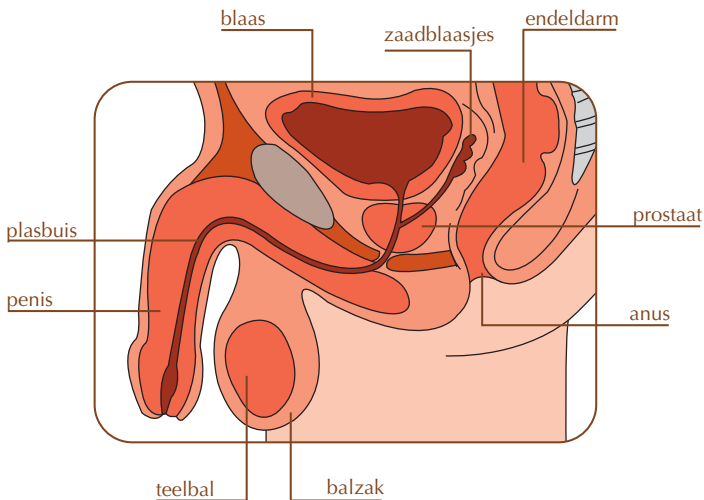


De prostaat is de mannelijke geslachtsklier die ongeveer de grootte heeft van een kastanje. Zijn grootte en gewicht verschillen per leeftijd van de patiënt. De prostaat is een klier die bestaat uit meerdere klierbuisjes. Deze buisjes produceren prostaatvloeistof en scheiden dit af. De prostaat is een klein orgaan dat rondom de urinebuis ligt. In tegenstelling tot wat velen denken is de prostaat niet direct nodig om te kunnen vrijen en deze klier heeft geen effect op het libido of krijgen van erecties. De prostaat heeft echter wel een invloed op de zaadlozing omdat deze de zaadvloeistof produceert, die ervoor zorgt dat de zaadcellen geactiveerd en getransporteerd worden.



Wat is kanker?

Al onze organen zijn samengesteld uit cellen met speciale functies die in harmonie met elkaar moeten samenwerken om goed te kunnen functioneren. Na de celsplitsing voert elke gezonde cel een specifieke functie uit. Na verloop van tijd sterven deze cellen af en worden ze vervangen door nieuwe cellen. Het vervangen van oude cellen door nieuwe cellen is een constant proces. Tijdens de celdeling kan er een defect optreden waardoor kwaadaardige cellen ontstaan. Deze kwaadaardige cellen groeien snel en hebben de neiging om zich snel te verspreiden in het weefsel. Als het afweermechanisme (immuunsysteem) deze kankercellen niet meer kan vernietigen, ontstaat er een kwaadaardig gezwel. Meestal ontstaat deze in één orgaan en kan zich daarna, via het bloed en het lymfesysteem, verspreiden naar andere organen. Als er daar dan een kwaadaardig gezwel wordt gevormd spreekt men van uitzaaiingen (= metastasen).





● Prostaatkanker



Prostaatkanker is de meest voorkomende vorm van kanker bij mannen (36%) en komt veel vaker voor dan longkanker (14%) en dikke darmkanker (10.4%). Hoewel prostaatkanker de meest voorkomende vorm van kanker bij mannen is, heeft deze niet altijd een agressief karakter en staat pas op de derde plaats als doodsoorzaak ten gevolge van kanker. De agressiviteit van deze ziekte kan sterk variëren: sommige vormen van deze kanker verspreiden zich langzaam en geven geen klachten anderzijds kan het voorkomen dat de kanker zich snel verspreidt in het omgevende weefsel en uitzaaiingen tot gevolg heeft. De kans op prostaatkanker neemt toe naarmate men ouder wordt. In Nederland wordt per jaar bij ongeveer 12.000 mannen prostaatkanker vastgesteld, waarvan ongeveer 75% een leeftijd heeft van 65 jaar of ouder. Ruim 3000 mannen, 30 procent, overlijdt jaarlijks aan de ziekte.

Meestal zijn er geen duidelijke klachten tijdens het beginstadium. Het ontstaan en de mate van klachten zijn afhankelijk van de plaats van de kankercellen in de prostaat en de verspreiding ervan.

Typische klachten (symptomen) van prostaataandoeningen zijn:

- De urinestraal wordt minder krachtig
- Het duurt even voordat de eerste plas komt
- Kort achter elkaar weer moeten plassen en weinig urine per plas
- Nadruppelen, ook nog wel eens een paar druppels in uw broek
- Het gevoel hebben dat de blaas niet leeg wordt
- Soms een branderig gevoel tijdens het plassen
- Moeilijk de plas op kunnen houden, soms zelfs helemaal niet
- 's Nachts enkele keren uit bed moeten om te plassen

Deze klachten komen bij oudere mannen regelmatig voor en zijn meestal het gevolg van een goedaardige vergroting van de prostaat. Toch is het bij het constateren van bovenstaande klachten verstandig contact met uw (huis)arts op te nemen.



● **Onderzoek en diagnose**



De kans op een volledig herstel van prostaatkanker is bijzonder hoog indien het in een vroeg stadium ontdekt wordt. Specialisten zijn van mening dat prostaatkankerpatiënten dezelfde levensverwachting kunnen hebben als mensen die geen prostaatkanker hebben mits zij een optimale behandeling krijgen.

Sommige vormen van prostaatkanker worden ontdekt wanneer de patiënt op controle gaat bij de uroloog voor een goedaardige vergroting van de prostaat. De diagnose van prostaatkanker wordt steeds vaker tijdens de screening voor prostaatkanker bij mannen boven de vijftig jaar vastgesteld. Deze screening bestaat uit verschillende onderdelen. Allereerst wordt de familiegeschiedenis van de patiënt nagegaan omdat sommige families meer risico's hebben op prostaatkanker. Daarna wordt er door de arts met zijn wijsvinger via de endeldarm naar de prostaat gevoeld. Tevens wordt er bloedonderzoek uitgevoerd om het prostaat specifiek antigeen (PSA) te bepalen. Hierdoor kunnen tumoren ontdekt worden (ongeveer 30%) die men normaal niet kan voelen bij het onderzoek via de endeldarm. Om de diagnose prostaatkanker te kunnen stellen zal uw uroloog de volgende onderzoeken uitvoeren:

1. Biopsie

Een stukje weefsel wordt weggenomen met behulp van een holle naald.

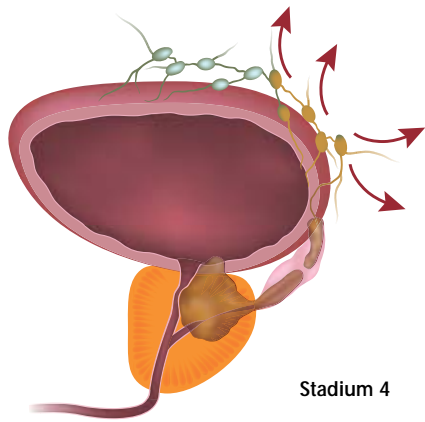
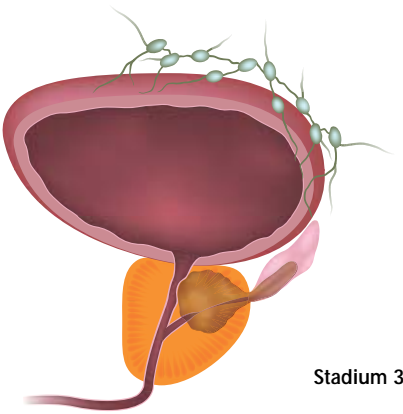
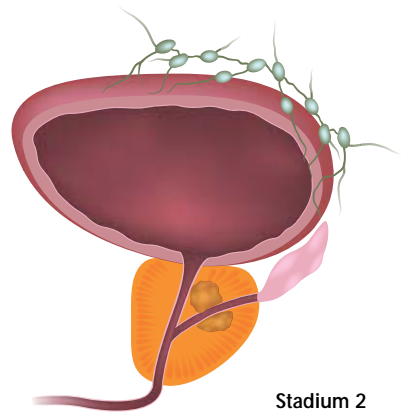
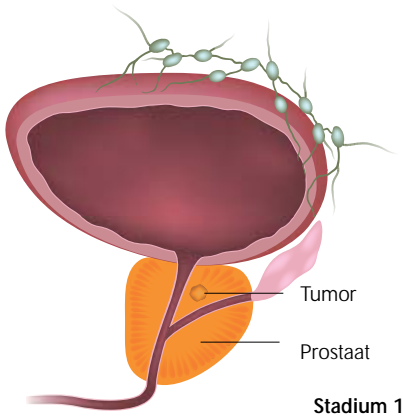
Bij een aantal patiënten is aanvullend onderzoek nodig.

2. MRI of CT-scan

Beeldvormende technieken om na te gaan of de kanker zich verspreid heeft naar andere organen.

3. Botscan

Een beeldvormende techniek waarbij met radioactieve vloeistof uitzaaiingen in botten opgespoord kunnen worden.



● Stadia van prostaatanker



Het stadium van de ziekte verschilt van patiënt tot patiënt bij de diagnose. De ziekte wordt geclassificeerd volgens de uitbreiding van de kwaadaardige cellen.

Stadium T1 of T2

Lokale prostaatanker, dit wil zeggen dat de tumor zich binnen het kapsel van de prostaat bevindt.

Stadium T1 Is een niet-voelbaar gezwel en vertoont geen afwijkingen bij het voelen van de prostaat via de endeldarm.

Stadium T2 Is een voelbaar gezwel bij het onderzoek van de prostaat via de endeldarm.

Stadium T3 of T4 Dit wil zeggen dat de tumor buiten het kapsel van de prostaat is gegroeid en zich verspreid in de omgevende organen.

Stadium T3 Is een gezwel dat buiten het kapsel van de prostaat groeit of in de zaadblaasjes groeit.

Stadium 4 Is een gezwel die nog uitgebreider in omgevende organen groeit, bijvoorbeeld in de blaashals of de endeldarm. Bij dit stadium is er een grote kans dat de ziekte zich verspreidt heeft naar de lymfeklieren en/of andere organen.



● PSA waarde




Prostaatspecifiek antigeen (PSA)

PSA is een normaal eiwit dat bij iedere man in hoge concentratie in de prostaat aanwezig is. Het PSA heeft als functie om het sperma vloeibaar te houden. Bij alle aandoeningen van de prostaat kan het PSA in het bloed verhoogd zijn. Bij prostaatontsteking, prostaatkanker en bij prostaatvergroting kan het PSA hoger zijn dan normaal. PSA is specifiek voor de prostaat, maar niet voor een ziekte. De PSA-waarden gaan met de leeftijd omhoog.

Gemiddelde PSA-normaalwaarden

<i>Leeftijd</i>	<i>waarde</i>
40 tot 49 jaar	PSA < 2,5 ng/ml
50 tot 59 jaar	PSA < 3,5 ng/ml
60 tot 69 jaar	PSA < 4,5 ng/ml
70 tot 79 jaar	PSA < 6,5 ng/ml
80 tot 89 jaar	PSA < 8,5 ng/ml



- **Curatieve behandeling voor gelokaliseerde prostaatkanker**
-

Operatie (radicale prostatectomie)

De hele prostaat wordt verwijderd met de zaadblazen, het begin van de zaadleiters en een deel van de blaashals alsook de bijbehorende lymfeklieren. Bij lokale prostaatkanker (stadium T1 en T2) is radicale prostatectomie de aanbevolen behandeling maar hierbij geldt wel een leeftijdsbeperking. De operatie is een zware ingreep waarbij de patiënt geheel verdoofd wordt en duurt gemiddeld drie tot vier uur. Volgens de recente IKNL (Integraal Kankercentrum Nederland) publicatie, Tumorspecifieke resultaten uit het SCK-rapport van KWF Kankerbestrijding, prostaatkanker, januari 2014, blijven er bij 25-40% van de patiënten na deze ingreep rest prostaatkanker cellen achter.

Uitwendige bestraling (EBRT)

Deze behandeling maakt gebruik van hoge energetische stralen (die op de prostaat gericht worden. Deze straling (fotonen en protonen) veroorzaakt DNA-schade in de celkern. Hierbij worden zowel gezonde als kwaadaardige cellen vernietigd. Gezonde cellen hebben de mogelijkheid om zich te herstellen in tegenstelling tot kwaadaardige cellen. Voor radiotherapie is geen verdoving nodig en de behandeling wordt meestal gespreid over vier tot vijf weken. Radiotherapie is een behandeling die over het algemeen niet kan worden herhaald.

Brachytherapie

Deze techniek maakt gebruik van het implanteren van kleine radio-actieve zaadjes in de prostaat om de kwaadaardige cellen te bestralen en te vernietigen.

Cryotherapie

Bij cryotherapie wordt de prostaat bevroren. Met behulp van een geluidsonderzoek wordt de mate en de uitbreiding van de bevroering gecontroleerd. De behandeling wordt verricht onder verdoving en men wordt in het ziekenhuis opgenomen.



● **HIFU (High Intensity Focused Ultrasound = Focused Ultrasound)**



De Focal One[®] HIFU is een computergestuurd medisch apparaat (Robot) dat hoog energetische geluidsgolven (HIFU pulsen) gebruikt voor de behandeling van lokale prostaatkanker. De energie wordt geleverd door een probe die in de endeldarm wordt geplaatst. De geluidsgolven gaan door de wand van de endeldarm en bereiken via deze weg de prostaat.

Deze HIFU pulsen veroorzaken een temperatuurverhoging (85°C) waardoor het prostaatweefsel vernietigd wordt in een vooraf bepaalde zone. De zone die door de geluidsgolven vernietigd wordt is rond van vorm en heeft een diameter van 5 mm en een dikte van 1,7 mm.

De uroloog volgt exact de contouren van de prostaat, zodat alleen het prostaatweefsel wordt vernietigd.

De behandeling duurt tussen 30 minuten en 2 uur en kan onder plaatselijke of algehele anesthesie worden uitgevoerd. Indien de tumor verspreid is over de hele prostaat wordt er voor een radicale (= de hele prostaat) behandeling gekozen, in ongeveer 20 % van de gevallen, is het mogelijk om alleen de tumor te vernietigen. De Focal One® biedt u een zeer geavanceerde **gerobotiseerde** HIFU behandeling. De ingreep is voor u aanzienlijk minder belastend dan een operatieve ingreep. U kiest voor een operatie zonder te snijden, en maakt een focale behandelstrategie of een gedeeltelijke behandeling van prostaatkanker mogelijk. De focale behandelstrategie biedt veel mogelijkheden voor patiënten uit de active surveillance groep.

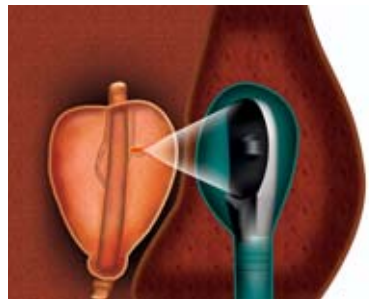


● **Beschrijving Focal One® HIFU**



De Focal One® unit is een minimaal invasief medisch toestel dat HIFU (oftewel zeer sterk en precies gerichte ultrasonie geluidsgolven) gebruikt om gelokaliseerde prostaatkanker te behandelen.

Focal One® HIFU is een zeer nauwkeurige lokale behandeling in één sessie, die indien nodig herhaald kan worden. Er is slechts een korte ziekenhuisopname nodig, er bestaat na de behandeling weinig kans op complicaties en is combineerbaar met andere behandelingen.



Wie komt er voor deze behandeling in aanmerking?

Deze behandeling wordt aanbevolen aan patiënten waarbij het kwaadaardig gezwel beperkt is tot de prostaat (stadium T1 en T2) en aan hen die niet in aanmerking komen voor een radicale prostatectomie vanwege hun leeftijd, gezondheid of andere ziekten.



Tevens biedt deze behandeling een alternatief voor patiënten die geen chirurgische ingreep wensen of bij wie opnieuw een lokaal gezwel na radiotherapie is ontstaan.

In sommige gevallen wordt de Focal One® niet aanbevolen voor mannen die een verharding/verdikking van de rectale wand kregen door radiotherapie. Voor patiënten met zeer grote prostaten kan de uroloog overwegen om voorafgaand aan de HIFU behandeling een TURP (Transurethrale Resectie van de Prostaat) of een hormonenbehandeling te geven om zodoende het volume van de prostaat te verkleinen.



● Focal One® HIFU behandeling



1. Voorbereiding

De patiënt wordt de avond voor de ingreep opgenomen in het ziekenhuis, en krijgt als voorbereiding op de behandeling een klysma (vloeistof om de darm schoon te maken). Meestal blijft u 1 nacht in het ziekenhuis en mag u de volgende dag weer naar huis.

2. De behandeling

De behandeling wordt meestal uitgevoerd onder algehele verdoving of door middel van een ruggenprik. De patiënt ligt tijdens de behandeling op de rechter zijde. Het is uiterst belangrijk dat men tijdens de ingreep stil ligt. De arts brengt de probe via de anus in de endeldarm. Eerst wordt de probe met een gel ingesmeerd en wordt de rubberen ballon gevuld met een speciale koelvloeistof die ervoor zorgt dat de wand van de endeldarm gedurende de hele behandeling niet te warm wordt. De arts stelt op het controlescherm de grenzen van de prostaat in en bepaalt welk deel behandeld wordt. Hierna start de arts de behandeling waarbij, afhankelijk van het volume van de prostaat dat behandeld moet worden, gemiddeld 400 tot 600 eenheden HIFU pulsen afgegeven worden. Deze behandeling duurt zo'n 30-120 minuten.

Waarom is een catheterisatie nodig ?

Na de behandeling zwelt de prostaat en kan de plasbuis dicht gedrukt worden waardoor plassen tijdelijk niet mogelijk is.

De catheter is nodig tot de zwelling afneemt. Dit kan drie tot acht dagen duren. Indien de arts verwacht dat deze zwelling een probleem zal vormen, kan hij voorstellen om dit weefsel eerst te verwijderen om deze afsluiting te voorkomen. Een andere mogelijkheid is het volgen van hormoontherapie voorafgaand aan de behandeling met de Focal One[®].

Is de Focal One[®] HIFU procedure pijnlijk?

De behandeling wordt uitgevoerd onder lokale anesthesie (epiduraal) of onder algemene anesthesie en is dus niet pijnlijk. Pijnklachten na de HIFU behandeling zijn zeldzaam, de meeste patiënten voelen zich goed. De procedure is minimaal invasief.

Nazorg

De meeste patiënten kunnen de avond van de behandeling normaal eten en de blaaskatheter wordt doorgaans 7-12 dagen na de behandeling verwijderd. Meestal kan de patiënt de dag na de behandeling het ziekenhuis verlaten of nadat de katheter verwijderd is en de lediging van de blaas door middel van een echo gecontroleerd is. Gedurende een periode van acht weken kunt u hinder ondervinden met het plassen (enig bloed bij de start van het plassen, vaker en onverwachts plassen, urineverlies bij inspanning en hoesten, uitplassen van afgestorven weefsel). Om een blaasontsteking te voorkomen of te behandelen kan het nodig zijn dat uw arts u antibiotica voorschrijft. Een ontsteking die gepaard gaat met koorts komt zelden voor maar is mogelijk als de ontsteking zich verspreidt. Indien dit het geval is wordt de patiënt behandeld met zwaardere antibiotica.

Controle en follow-up:

Het is voldoende om het PSA om de drie maanden te laten controleren. Tijdens de follow-up kan er nog bioptie genomen worden, eventueel is er een aanvullende tweede behandeling nodig. Dit is echter ook het geval indien u een radicale prostatectomie (operatie), EBRT (uitwendige bestraling) of Brachytherapie (inwendige bestraling) onderging.



● Hoe succesvol is HIFU?



De afgelopen 15 jaar zijn er zeer regelmatig HIFU artikelen gepubliceerd die de effectiviteit van de HIFU behandeling aantonen.

In 2013 werd een wetenschappelijk artikel met de lange termijn resultaten (10 jaar) gepubliceerd waarbij de effectiviteit van de HIFU behandeling werd gevalideerd.

Een onafhankelijke Europese studie bij 1002 patiënten met gelocaliseerde prostaatkanker heeft aangetoond dat na de totale Hifu behandeling (= hele prostaat) er geen kanker werd gevonden in de biopsie testen bij 92-99% van de patiënten.

In november 2013, werden de eerste resultaten van de Franse multicenter studie over de focale behandeling (behandeling van één prostaat kwab) van prostaatkanker gepresenteerd op het congres van de Franse Vereniging van Urologie (AFU). In de behandelde prostaatkwab werden bij 85 % van de patiënten geen kankercellen meer aangetroffen, de patiënten blijven continent en behouden hun erectiele functie.

Een volledig overzicht van Hifu Ablatherm® publicaties, The essential peer reviewed articles, kunt u aanvragen op info@hifu.nl

Wat zijn de neveneffecten?

Een vernauwing van de plasbuis ter hoogte van de prostaat kan maanden na de behandeling voorkomen. De oorzaak hiervan is littekenweefsel dat het behandelde prostaatweefsel vervangt. Om een goede doorgankelijkheid van de plasbuis te herstellen, kan het nodig zijn om een kleine kijkoperatie te verrichten waarbij het littekenweefsel wordt behandeld. Als er een hinderlijke incontinentie optreedt bij bewegen of hoesten kan dit opgelost worden met aanvullende behandelingen die de arts met u zal bespreken.

Focal One® HIFU behandeling na radiotherapie

- * De Focal One® HIFU biedt als **enige behandeling** de mogelijkheid om patiënten met lokaal terugkerende prostaatcarcinoom na uitwendige bestraling (EBRT) en na Brachy therapie te behandelen. Volgens internationaal onderzoek bedraagt de overlevingskans 50-55%. U kunt deze studies via info@hifu.nl opvragen.
- * Voor deze specifieke groep patiënten zal er eerst gekeken worden met een bot- en/of CT-scan van de buik en borstkast of er geen verdere uitzaaiingen zijn. Er zal ook een stukje weefsel worden weggenomen (=bioptie).
- * Bij 5% van de patiënten kan de behandeling niet uitgevoerd worden omdat de endeldarm vernauwd is. De resultaten zijn hetzelfde als met andere technieken. Hoewel bij 92% van de patiënten de controle biopoten negatief zijn, blijkt de ziekte bij 40% van de patiënten volledig onder controle te zijn. Dit komt omdat de bovengenoemde scans niet alle mogelijke uitzaaiingen kunnen opsporen. Het risico op bijwerkingen is groter dan wanneer de behandeling als eerste-keuze behandeling werd uitgevoerd. Er bestaat dan meer kans op urine-incontinentie (19%) en een vernauwing van de plasbuis (12%). Dit komt omdat de kracht van de sluitspier door bestraling afneemt en omdat het genezingsproces van bestraald weefsel langzamer verloopt.

tabel 1 Neveneffecten Gemiddeld percentage

Lichte tot matige vorm van incontinentie (onmogelijkheid de urinelozing te beheersen)	1,5-3,1%
Urethrale stenosis (vernauwing van de plasbuis)	11,8-24%
Potentie behouden (patiënten die seksueel actief waren voor de behandeling)	42,3 - 85%
Recto-urethrale fistula (vorming van een opening tussen het rectum en de urethra)	0 - 0,7%
Tijdelijke urinaire retentie (de onmogelijkheid urine door te laten)	0 - 9%

tabel 2 Neveneffecten na bestraling EBRT

Matige tot ernstige urinaire incontinentie (onmogelijkheid de urinelozing te beheersen)	19%
Urethrale stenosis (vernauwing van de plasbuis)	12%
Recto-urethrale fistula (vorming van een opening tussen het rectum en de urethra)	0,4%

Focal One® HIFU Behandeling

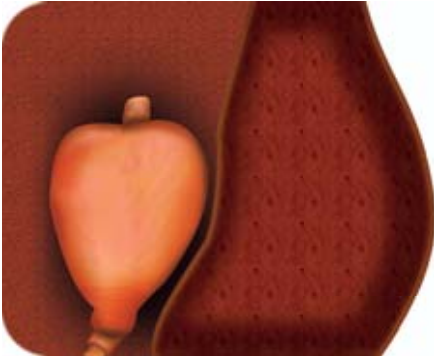
Stap voor stap



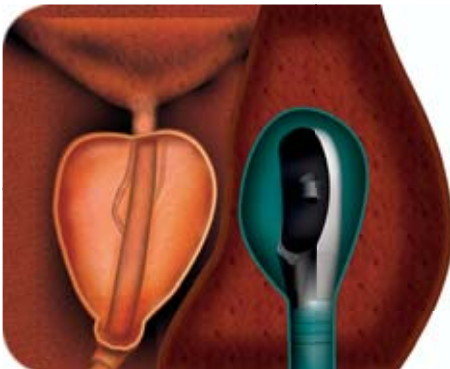
1 . De patiënt ligt tijdens de ingreep op z'n rechterzijde op de OK tafel.



2 . Het beeld illustreert de positie van de sonde ten opzichte van het rectum.



3 . De probe wordt transrectaal ingebracht. De afstand tussen de rectale wand en de prostaat bedraagt enkele mm's.



4 . De sonde wordt nu ingebracht in de endeldarm tot de prostaat . De blaas is gelegen boven en de urethra loopt door de prostaat .

5 . De echo transducer in het midden van de probe zorgt voor een zeer gedetailleerde 3D reconstructie van de prostaat.



6 . De prostaat wordt gescand en in het behandelsscherm wordt het volume gemeten.



7 . De uroloog maakt een tot op de millimeter nauwkeurig planning. Door MRI fusion wordt de tumor in het echo beeld zichtbaar gemaakt.



8 . De Focal One robot plaatst nu automatisch het optimale aantal HIFU pulsen. De robot corrigeert en meet de afstand tussen rectale wand en prostaat.





● De voordelen van HIFU



De Focal One ® ROBOT HIFU behandeling van gelokaliseerde prostaatkanker heeft verschillende voordelen:

Minimaal invasieve behandeling, opereren zonder te snijden

Zeer nauwkeurige ROBOT behandeling (= op 0,1mm)

Focale tumor behandeling met MRI fusion (= alleen de tumor)

Controle van het tumor volume met behulp van nano technologie (=CEUS contrast enhanced ultra sound) direct na de ingreep

De Focal One ROBOT HIFU behandeling IS MOGELIJK voor de behandeling van prostaatkanker met lokaal recidief na radiotherapie en na Brachy therapie.

Radiotherapie blijft na HIFU mogelijk

Focal One ® ROBOT HIFU kan na 6 maanden herhaald worden.

Focal One ® ROBOT HIFU behandeling wordt in één sessie uitgevoerd

Korte ziekenhuisopname (= 1 nacht)

Behoud kwaliteit van leven, en na de ingreep vrijwel geen pijnklachten

Geen röntgenbestraling/radiotherapie

De Focal One ® ROBOT HIFU behandeling kan door middel van een ruggenprik in plaats van een algehele verdoving

●
● Gelieve uw uroloog te raadplegen voor meer informatie of ga naar de HIFU Planet website op www.hifu-planet.nl
●
●
●



Vraag informatie en advies aan uw huisarts bij bijvoorbeeld een ontsteking van de urinewegen zonder koorts. In geval van ernstige problemen zoals hoge koorts of het niet kunnen plassen, neemt u dan contact op met uw behandelend uroloog.

Van maandag tot vrijdag van 08:00u tot 17.00u:

Telefoonnummer poli-kliniek urologie:

Telefoonnummer na 17:00 uur en in het weekend:

Focal·One®

HIFU ROBOT

hifuplanet

www.hifu-planet.nl

Homepage De prostaat Prostaatanker Ablatherm HIFU behandeling Waar kunt u worden behandeld? Uw getuigenissen Over HIFU PLANET

U bent hier: Homepage

“
Uiteindelijk ben ik op mijn 81e weer gezond, en mijn leven is onveranderd, de moraal goed en met al mijn bezigheden vliegen de dagen voorbij.
”

[Lees de getuigenis](#)

Contact open met een arts
Neem contact op met arts in een HIFU-centrum

Informe
Bespreek met uw huisarts

Prostaatanker
De prostaat is een kleine klier die onderdeel is van het reproductiesysteem van de man. Hij ligt onder de blaas en de belangrijkste functie is de productie van zaadvocht waaruit het sperma bestaat. De prostaat kan door verschillende ziekten worden aangetast, waaronder kanker.

Ablatherm behandeling® of Ablathermie
De HIFU-behandeling (High Intensity Focused Ultrasound) door Ablatherm® bestaat: vernietigen van de prostaat door te "verhitsten" met gericht ultrageluid. Abl HIFU is een werkzame niet-invasieve behandeling (geen snijden, geen littekens) met behoud van de kwaliteit van leven waarborgt.

HIFU NEWS
In Nederland is recent de Focal One HIFU Robot geïntroduceerd. Met deze mobiele HIFU Robot verzorgen wij in een klein aantal Nederlandse ziekenhuizen de HIFU behandelingen. De Focal One HIFU Robot combineert MRG-, met real-time echo-beelden waardoor het staat te om fossaal de tumor te verwijderen. Uitroten vernietigen met deze hypermoderne techniek de Quality of Life sterk te verbeteren.

© HIFU PLANET 2009-2011 | [Websteplan](#) | [Wettelijke vermeldingen](#) | [Contact](#)



This site complies with the HONcode standard for trustworthy health information: [Verify here.](#)