

PEMBESARAN PROSTAT JINAK
MANIFESTASI KLINIK DAN MANAJEMENNYA

(TINJAUAN PUSTAKA)

KARYA TULIS ILMIAH

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh
Derajat Sarjana Kedokteran
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



OLEH :

NURITA KUSUMAWATI

95310031

950051071803120030

FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

1999

LEMBAR PENGESAHAN

PEMBESARAN PROSTAT JINAK
MANIFESTASI KLINIK DAN MANAJEMENNYA



Fakultas Kedokteran
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Handwritten signature
Prof. Dr. dr. H. M. Ismadi

PRAKATA

Bismillahirrahmanirrahim

Segala puji dan syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan berkah dan Rahmat-Nya kepada kita semua. Shoiawat serta salam semoga tetap tercurah kepada junjungan kita Rasullullah SAW serta keluarga, para sahabat dan para pengikutnya yang tetap istiqomah dalam memperjuangkan risalah beliau.

Rasa syukur penulis haturkan dengan terselesaikannya Karya Tulis Ilmiah sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar kesarjanaan pada Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Adapun Karya Tulis Ilmiah ini mengambil judul “Pembesaran Prostat Jinak, Manifestasi Klinik dan Manajemennya” yang merupakan salah satu masalah kesehatan di klinik Urologi di Indonesia. Penulis menyadari bahwa Karya Tulis ini masih belum dapat dikatakan sempurna, untuk itu penulis mohon maaf yang sebesar-besarnya apabila terdapat kesalahan didalamnya.

Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini terwujud atas bantuan dari berbagai pihak, maka pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan rasa terima kasih pada :

1. Prof. Dr. dr. H. M. Ismadi, selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Dr. H. Kendarto Darmokusumo, DSB., selaku Dosen Pembimbing utama penulisan Karya Tulis Ilmiah ini, yang telah memberikan bimbingan dan

3. Segenap staf dan karyawan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, yang telah memeberikan bantuan selama penyusunan penulisan.
4. Yth. Ayahnda (Alm.) H. M. Nawawi dan ibunda Hj. Nafsiah, terima kasih yang tak terhingga atas keikhlasan , bimbingan dan do'a yang tak putusya
5. Yts. Abang dan Kakaknda sekeluarga beserta keponakan-keponakan yang telah memberikan dorongan, semangat dan bantuan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan.
6. Sahabat terbaik : Isti, Lily, Susi, Rina di Qurrota A'yun serta Atul, Henny, Arina, Yuni, Fefi, Ayu, Udin, Mbak Nisfi, Alia, Ana atas kebersamaannya terutama atas dukungan dan bantuan, sehingga penulisan ini dapat rampung.
7. Teman-teman Angkatan '95 Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Yogyakarta atas kebersamaan, bantuan dan pengertiannya.

Dan semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu per satu, yang telah memberikan bantuan atas terselesainya Karya Tulis Ilmiah ini.

Akhir kata penulis panjatkan do'a semoga Allah SWT senantiasa memberikan rahmat-Nya kepada mereka atas budi baiknya. Dan penulis berharap penulisan ini dapat bermanfaat bagi orang banyak dan khususnya bagi penulis sendiri. Kritik maupun saran sangat diharapkan oleh penulis demi kesempurnaan penulisan Karya tulis Ilmiah ini.

Yogyakarta, Agustus 1999

Penulis



DAFTAR ISI

| | |
|-------------------------|------|
| HALAMAN JUDUL..... | i |
| HALAMAN PENGESAHAN..... | ii |
| PRAKATA..... | iii |
| DAFTAR ISI..... | v |
| INTISARI..... | vii |
| ABSTRAC..... | viii |

BAB I. PENDAHULUAN

| | |
|----------------------------------|---|
| A. Latar Belakang..... | 1 |
| B. Permasalahan..... | 3 |
| C. Kepentingan Permasalahan..... | 3 |
| D. Tujuan Penulisan..... | 3 |

BAB II. TINJAUAN PUSTAKA

| | |
|----------------------------|----|
| A. Anatomi..... | 4 |
| B. Fisiologi..... | 6 |
| C. Pembesaran Prostat..... | 7 |
| 1. Definisi..... | 7 |
| 2. Etiologi..... | 8 |
| 3. Patofisiologi..... | 11 |
| D. Manifestasi Klinik..... | 13 |

| | |
|--|----|
| 2. Pengukuran Derajat Berat Obstruksi..... | 16 |
| 3. Pemeriksaan Laboratorium..... | 17 |
| 4. Pemeriksaan Pencitraan..... | 19 |
| E. Manajemen..... | 22 |
| 1. Penatalaksanaannya..... | 22 |
| 2. Komplikasi dan Prognosis..... | 28 |
| A. Komplikasi..... | 28 |
| B. Prognosis..... | 29 |
| | |
| BAB III. PEMBAHASAN..... | 30 |
| | |
| BAB IV. KESIMPULAN DAN SARAN..... | 36 |
| A. Kesimpulan | 36 |
| B. Saran..... | 37 |
| | |
| LAMPIRAN I | 38 |
| | |
| DAFTAR DAFTAR..... | 20 |

INTISARI

Pembesaran Prostat Jinak atau Benigna Prostat Hyperplasia (BPH) merupakan kelainan yang sering dijumpai di klinik Urologi di banyak negara, di Indonesia BPH menempati urutan kedua setelah penyakit batu saluran kemih. BPH merupakan tumor jinak yang paling banyak diderita kaum pria dan berhubungan dengan proses umur/penuaan.

Istilah hipertrofi atau pembesaran ini sebenarnya kurang tepat, dimana yang sebenarnya terjadi adalah hiperplasi dari kelenjar prostat yang kemudian mendesak jaringan prostat yang asli ke perifer dan menjadi kapsul bedah. Banyak teori yang mencoba menjelaskan terjadinya BPH ini, namun sampai sekarang belum ada kesepakatan mengenai hal tersebut, diantara teori yang banyak dianut ialah teori Dihidrotestosteron, teori Reawakening dan teori Stem Cell.

Manifestasi klinik yang ditimbulkan akibat dari BPH ini ialah adanya simptom iritatif dan simptom obstruktif, yang disebut sebagai sindrom Prostatismus. Dan ditegaskan berdasarkan pemeriksaan fisik, pengukuran derajat berat obstruksi, pemeriksaan laboratorium serta pemeriksaan pencitraan.

Manajemen penatalaksanaan penderita BPH berdasarkan derajat berat gejala klinik serta kondisi-kondisi lain yang mempengaruhi pengobatan. Berbagai pilihan terapi antara lain observasi/watchful waiting, pengobatan medical, manipulasi hormonal, pengobatan minimal invasif atautkah pengobatan operatif.