



مسئولیت متن و شکل بدوش نویسنده مضمون میباشد، عقیده نویسنده لزوماً نظر افغان جرمن آنلاين نمی باشد



۲۰۲۶/۰۷/۱۵

ډاکټر ش میره کی

د پروستات غدې د غټوالي (Benign Prostatic Hyperplasia – BPH)

په اړه مفصل معلومات

۱- پیژندنه (Introduction)

Benign Prostatic Hyperplasia (BPH) (د پروستات غیرسرطاني غټوالی) د نارینه وو د Prostate (پروستات غدې) یوه ډېره عامه ناروغي ده چې په ځانګړي ډول د عمر له زیاتېدو سره رامنځته کېږي. په دې ناروغۍ کې د Prostate (پروستات غدې) حجرې زیاتېږي او غده ورو ورو غټېږي. د غټېدو له امله پر Urethra (د ادرار مجرا) فشار راځي، چې په پایله کې د ادرار په کولو کې بېلابېلې ستونزې پېدا کېږي.

د Benign (غیرسرطاني) کلمه دا معنی لري چې دا ناروغي سرطان نه ده او د بدن نورو غړو ته نه خپرېږي. خو که پر وخت تشخیص او درملنه ونه شي، د Bladder (مثاني) او Kidneys (پښتورګو) د زیان سبب کېدای شي.

۲- Prostate (پروستات غدې) څه شی دی؟

Prostate (پروستات غدې) د نارینه وو د تناسلي سیستم (Male Reproductive System) د نارینه تناسلي سیستم ((یوه مهمه غده ده.

دا غده:

- د Bladder (مثاني) لاندې موقعیت لري.
- د Rectum (مستقیمې کولمې) مخې ته پرته وي.
- د Urethra (د ادرار مجرا) لومړنۍ برخه چاپېره نیسي.

همدا علت دی چې د Prostate (پروستات غدې) غټوالی مستقیم د ادرار پر جریان اغېزه کوي.

۳- د Prostate (پروستات غدې) اندازه

په یو سالم بالغ نارینه کې:

- اوږدوالی نږدې ۳-۴ سانتي متره
- پلنوالی ۴ سانتي متره
- ضخامت ۲-۳ سانتي متره
- وزن شاوخوا ۲۰ ګرامه

د پاڼو شمېره: له 1 تر 11

افغان جرمن آنلاين په درنښت تاسو همکارۍ ته راټولي. په دغه پته له موږ سره اړیکه ټینګه کړئ maqalat@afghan-german.de

یادونه: دلیکنې د لیکنیزې بڼې پازوالي د لیکوال په غاړه ده، هیله من یو خپله لیکنه له رالیرلو مخکې په ځیر و لولئ

کله چې Benign Prostatic Hyperplasia (BPH) (د پروستات غیرسرطاني غټوالی) رامنځته شي، وزن يې کله ناکله تر ۱۰۰ گرامه او حتی تر دې هم زیاتېدای شي.

۴- د Prostate (پروستات غدې) دندې (Functions)

Prostate (پروستات غده) د بدن څو مهمې دندې ترسره کوي.

۱- د Prostatic Fluid (د پروستات مایع) تولید

دا غده یوه سپینه مایع جوړوي چې د Semen (مني) شاوخوا ۲۰-۳۰ سلنه جوړوي.

۲- د Sperm (سپرم) ساتنه

دغه مایع د Sperm (سپرم) د ژوندي پاتې کېدو، خوځښت او تغذیې لپاره مناسب چاپېریال برابروي.

۳- د Ejaculation (انزال) سره مرسته

د انزال پر مهال د Prostate (پروستات غده) د عضلو په انقباض سره Semen (مني) د Urethra (د ادرار مجرا) له لارې بهر وځي.

۴- د انتاناتو مخنیوی

د Prostatic Fluid (د پروستات مایع) ځینې داسې مواد لري چې د ځینو Bacteria (باکتریاوو) د ودې مخه نیسي.

۵- Benign Prostatic Hyperplasia (BPH) (د پروستات غیرسرطاني غټوالی) څه شی دی؟

په دې ناروغۍ کې د Prostate (پروستات غدې) حجري ورو ورو زیاتېږي.

دغه زیاتوالی د غدې اندازه لوړه کوي.

کله چې Prostate (پروستات غده) غټه شي:

- پر Urethra (د ادرار مجرا) فشار راولي.
- د Bladder (مټاني) وتلی برخه تنګېږي.
- د ادرار جریان کمزوری کېږي.
- مټانه په زیات زور کار کوي.
- وروسته د Bladder (مټاني) عضلات کمزوري کېږي.

همدا علت دی چې د ناروغ ښې ورو ورو ډېرېږي.

۶- د ناروغۍ د رامنځته کېدو میکانیزم (Pathophysiology) (د ناروغۍ د رامنځته کېدو میکانیزم))

د Benign Prostatic Hyperplasia (BPH) (د پروستات غیرسرطاني غټوالی) اصلي میکانیزم په لاندې ډول دی:

لومړی د نارینه هورمون Testosterone (ټېسټوسټرون) د 5-alpha reductase (۵-الفا ریډکټیز انزایم) په وسیله Dihydrotestosterone (DHT) (ډای هایدروټېسټوسټرون) ته بدلیږي.

Dihydrotestosterone (DHT) (دای هایدروتېستوسترون) د Prostate (پروستات غدې) د حجرو د زیاتېدو تر ټولو مهم محرک دی.

د وخت په تېرېدو سره د Transition Zone (د پروستات منځنۍ برخه) حجرې زیاتېږي. ورو ورو دغه برخه غټېږي.

بیا:

- Urethra (د ادرار مجرا) تنګېږي.
- Bladder (مټانه) په زیات فشار ادرار باسي.
- د Bladder (مټانې) عضلات غټېږي.
- وروسته کمزوري کېږي.
- ادرار په مټانه کې پاتې کېږي.
- انتانات او نور اختلالات رامنځته کېږي.

۷- لاملونه (Causes) (لاملونه)

تر اوسه د Benign Prostatic Hyperplasia (BPH) (د پروستات غیرسرطاني غټوالي) دقیق لامل نه دی معلوم، خو لاندې عوامل مهم رول لري.

۱- Age - عمر ()

تر ټولو مهم لامل د عمر زیاتوالی دی.

- تر ۴۰ کلنۍ مخکې ډېر کم لیدل کېږي.
- له ۵۰ کلنۍ وروسته ډېر عام کېږي.
- له ۶۰ کلنۍ وروسته نږدې نیمایي نارینه پرې اخته وي.
- له ۸۰ کلنۍ وروسته ډېری نارینه د Benign Prostatic Hyperplasia (BPH) یوه درجه لري.

۲- Hormonal Changes (هورموني بدلونونه)

Dihydrotestosterone (DHT) (دای هایدروتېستوسترون) زیات اغېز د پروستات د غټېدو تر ټولو مهم هورموني عامل ګڼل کېږي.

۳- Genetics (وراثت)

که پلار، ورور یا نږدې خپلوان اخته وي، د ناروغۍ خطر لوړېږي.

۴- Obesity (چاغېست)

چاغېست د هارمونونو توازن بدلوي او د Benign Prostatic Hyperplasia (BPH) خطر زیاتوي.

۵- Diabetes Mellitus (د شکر ناروغي)

د شکر ناروغي د پروستات د غټېدو احتمال لوړوي.

۶- Physical Inactivity (د فزیکي فعالیت کموالی)

منظم ورزش د ناروغۍ خطر کموي.

د پاڼو شمېره: له 3 تر 11

افغان جرمن آنلاین په درنښت تاسو همکارۍ ته راټولي. په دغه پته له موږ سره اړیکه ټینګه کړئ maqalat@afghan-german.de

یادونه: دلېکنې د لیکنیزې بڼې پازوالې د لیکوال په غاړه ده، هيله من یو خپله لیکنه له رالېږلو مخکې په څېر و لولئ

۷- Cardiovascular Diseases (د زړه او رگونو ناروغۍ)

لوړ فشار او د زړه ناروغۍ هم د خطر له عواملو څخه دي.

۸- نښې او نښانې (Symptoms) (نښې او نښانې))

د Benign Prostatic Hyperplasia (BPH) نښې عموماً ورو ورو څرگندېږي.

د ادرار د ایستلو نښې (Voiding Symptoms) (د ادرار د ایستلو نښې))

- د ادرار په پیل کې ځنډ (Hesitancy) (د ادرار د پیل ځنډ))
- د ادرار کمزوری جریان (Weak Urinary Stream) (کمزوری د ادرار جریان))
- د زور وهلو اړتیا (Straining) (زور وهل))
- د ادرار پرې پرې راتلل (Intermittency) (پرې پرې ادرار))
- د ادرار په پای کې ځاڅکي راتلل (Terminal Dribbling) (د ادرار په پای کې ځاڅکي))

د ادرار د ذخیرې نښې (Storage Symptoms) (د ادرار د ذخیرې نښې))

- ډېر ځله ادرار کول (Frequency) (د ادرار تکرار))
- ناڅاپي د ادرار اړتیا (Urgency) (شدیده اړتیا))
- د شپې څو ځله ادرار کول (Nocturia) (د شپې ادرار))
- کله ناکله د ادرار نه کنټرولېدل (Urge Incontinence) (د ادرار بې اختیاري))

نورې نښې :

- د Bladder (مټانې) د نه تشېدو احساس.
- د ادرار له ختمېدو وروسته هم د پاتې ادرار احساس.
- کله ناکله د ادرار بشپړ بندېدل (Acute Urinary Retention) (ناڅاپي د ادرار بندېدل)).

که Benign Prostatic Hyperplasia (BPH) (د پروستات غیر سرطاني غټوالی) پر وخت تشخیص او درملنه ونه شي، لاندې اختلالات رامنځته کېدای شي.

۱- Acute Urinary Retention (ناڅاپي د ادرار بندېدل)

دا د Benign Prostatic Hyperplasia (BPH) تر ټولو مهم او بیرني اختلاط دی.

په دې حالت کې ناروغ هېڅ ادرار نشي کولای، سره له دې چې Bladder (مټانه) له ادرار څخه ډکه وي.

نښې :

- د ادرار بشپړ بندېدل.
- د Bladder (مټانې) شدید درد.
- د لاندې نس پړسوب.
- بې قراري.

درملنه :

بیرني Urinary Catheterization (د ادرار کټیټر لگول) ترسره کېږي ترڅو Bladder (مټانه) تشه شي.

د پاڼو شمېره: له 4 تر 11

افغان جرمن آنلاین په درنښت تاسو همکارۍ ته راټولي. په دغه پته له موږ سره اړیکه ټینګه کړئ maqalat@afghan-german.de

یادونه: دلیکني د لیکنیزې بڼې پازوالي د لیکوال په غاړه ده ، هیله من یو خپله لیکنه له رالیرلو مخکې په ځیر و لولئ

۲- Urinary Tract Infection (UTI) (د ادرار د لارې انتان)

کله چې ادرار په Bladder (مثانه) کې پاتې شي، Bacteria (باکټريايي) په اسانۍ سره وده کوي.

نښې:

- د ادرار پر مهال سوځېدل.
- تبه.
- بد بوی لرونکی ادرار.
- کله ناکله په ادرار کې وینه.

۳- Bladder Stones (د مثاني تیرې)

په Bladder (مثانه) کې د پاتې ادرار له امله مالګې راټولېږي او تیرې جوړوي.

نښې:

- درد.
- په ادرار کې وینه.
- د ادرار بندېدل.
- تکراري انتانات.

۴- Hematuria (په ادرار کې وینه)

د Prostate (پروستات غدې) د وینې رګونه غټېږي او کله ناکله وینه کوي.

۵- Hydronephrosis (د پښتورګو پرسوب د ادرار د بندښت له امله)

کله چې ادرار ونه وځي، فشار بېرته Ureters (د پښتورګو او مثاني ترمنځ نلونه) او Kidneys (پښتورګو) ته انتقالېږي.

۶- Chronic Kidney Disease (CKD) (د پښتورګو مزمنه ناروغي)

که بندښت ډېر وخت دوام وکړي، د Kidneys (پښتورګو) فعالیت کمېږي.

۱۰- تشخیص (Diagnosis) (تشخيص)

د Benign Prostatic Hyperplasia (BPH) تشخیص د ناروغ د شکایتونو، فزیکي معاینې او ځانګړو ازموینو پر بنسټ کېږي.

۱- Medical History (د ناروغ طبي تاریخ)

ډاکټر له ناروغ څخه لاندې معلومات اخلي:

- ادرار څو ځله کوي؟
- د شپې څو ځله له خوبه پاڅېږي؟
- جریان یې کمزوری دی که نه؟
- درد لري که نه؟

- مخکې کومه جراحي شوي که نه؟

۲- International Prostate Symptom Score (IPSS) (د پروستات د نښو نړيواله درجه بندي)

دا يو معياري پوښتنلیک دی چې د ناروغۍ شدت ارزوي.

- Mild (سپک)
- Moderate (منځنۍ)
- Severe (شدید)

۳- Physical Examination (فيزيکي معاینه)

په دې کې عمومي معاینه او د لاندې نس معاینه ترسره کېږي. ۴- Digital Rectal Examination (DRE) د مقعد له لارې د پروستات گوتنې معاینه ډاکټر د Rectum (مستقيمي کولمې) له لارې گوته دننه کوي او د Prostate (پروستات غدې) اندازه، کلکوالی او سطحه ارزوي.

که غده نرمه او غټه وي، د Benign Prostatic Hyperplasia (BPH) احتمال زیات وي.

که ډېره کلکه او ناهمواره وي، د Prostate Cancer (د پروستات سرطان) احتمال هم ارزول کېږي.

۵- Urinalysis (د ادرار لابراتواري معاینه)

دا معاینه د لاندې ستونزو لپاره ترسره کېږي:

- Urinary Tract Infection (UTI) (د ادرار د لارې انتان)
- وینه.
- شکر.
- نورې ناروغۍ.

۶- Prostate-Specific Antigen (PSA) (د پروستات ځانګړی انټیجن)

دا د وینې ازموینه ده.

د PSA لوړېدل یوازې د Prostate Cancer (د پروستات سرطان) معنی نه لري.

دا د لاندې حالاتو له امله هم لوړېدای شي:

- Benign Prostatic Hyperplasia (BPH)
- Prostatitis (د پروستات التهاب)
- د پروستات معاینه.
- د ادرار بندېدل.

۷- Serum Creatinine (د وینې کریټینین)

د Kidneys (بښتورګو) د فعالیت معلومولو لپاره ترسره کېږي.

۸- Ultrasound (الټراساؤنډ)

د پاڼو شمېره: له 6 تر 11

افغان جرمن آنلاین په درنښت تاسو همکارۍ ته راټولي. په دغه پته له موږ سره اړیکه ټینګه کړئ maqalat@afghan-german.de

یادونه: دلیکني د لیکنيزې بڼې پازوالي د لیکوال په غاړه ده ، هيله من يو خپله لیکنه له رالیرلو مخکې په څیر و لولئ

د دې معاینې په وسیله لاندې معلومات ترلاسه کېږي:

- د Prostate (پروستات غدې) اندازه.
- د Bladder (مټانه) حالت.
- د پاتې ادرار اندازه.
- د Kidneys (پښتورگو) وضعیت.

۹- Post-Void Residual (PVR) (له ادرار وروسته په مټانه کې د پاتې ادرار اندازه)

که په Bladder (مټانه) کې ډېر ادرار پاتې وي، دا د ناروغۍ د پرمختګ نښه ده.

۱۰- Uroflowmetry (د ادرار د جریان د سرعت اندازه کول)

دا آزمویښه د ادرار د جریان ځواک او سرعت معلوموي.

که سرعت کم وي، نو د Urethra (د ادرار مجرا) د بندښت احتمال زیات وي.

د Benign Prostatic Hyperplasia (BPH) (د پروستات غیرسرطاني غټوالي) درملنه د ناروغ د عمر، د Prostate (پروستات غدې) د اندازې، د نښو د شدت او د اختلاطاتو له شتون سره سم ټاکل کېږي. د ټولو ناروغانو لپاره یوه واحده درملنه مناسبه نه وي.

درملنه په عمومي ډول په څلورو برخو وېشل کېږي:

1. Watchful Waiting (فعال څارنه)
2. Lifestyle Modification (د ژوند د طرز بدلون)
3. Medical Treatment (درملو درملنه)
4. Surgical Treatment (جراحی درملنه)

۱- Watchful Waiting (فعال څارنه)

که د ناروغ نښې سپکې (Mild Symptoms) (سپکې نښې) وي او د ورځني ژوند پر کیفیت ډېر اغېز ونه لري، نو ډاکټر ښايي یوازې منظم تعقیب سپارښتنه وکړي.

په دې موده کې ناروغ باید:

- هر ۶-۱۲ میاشتې وروسته معاینه شي.
- د نښو د زیاتېدو په صورت کې ژر ډاکټر ته مراجعه وکړي.

۲- Lifestyle Modification (د ژوند د طرز بدلون)

د ژوند د طرز بدلون د ډېرو ناروغانو لپاره د نښو په کمولو کې مهم رول لري.

سپارښتنې:

- د ماینام له خوا د اوبو او نورو مایعاتو اندازه کمه کړئ.
- د Caffeine (کافین) لرونکي مشروبات (لکه چای، قهوه او انرژي څښاک) محدود کړئ.
- د Alcohol (الکول) له استعمال څخه ډډه وکړئ.
- منظم بدني فعالیت او ورزش وکړئ.
- مناسب وزن وساتئ.

د پاڼو شمېره: له 7 تر 11

افغان جرمن آنلاین په درنښت تاسو همکارۍ ته رابولي. په دغه پته له موږ سره اړیکه ټینګه کړئ maqalat@afghan-german.de

یادونه: دلیکني د لیکنيزې بڼې پازوالي د لیکوال په غاړه ده، هیله من یو خپله لیکنه له رالیرلو مخکې په څېر و لولئ

- د Constipation (قيضت) مخه ونيسئ.
- د ادرار اړتيا مه ځنډوئ.
- د هغو درملو له کارولو ډډه وکړئ چې د Urethra (د ادرار مجرا) عضلات تنگوي، لکه ځينې Antihistamines (د حساسيت ځيني درمل) او Decongestants (د پوزي د بندښت ځيني درمل)، مگر يوازي د ډاکټر په مشوره.

۳- Medical Treatment (د درملو درملنه)

الف: Alpha-blockers (د الفا ريسپټور بندوونکي درمل)

دا درمل د Prostate (پروستات غدي) او د Bladder Neck (د مثاني غاړې) عضلات نرموي، له همدې امله ادرار په اسانۍ سره وځي.

مشهور درمل :

- Tamsulosin (ټامسولوسين)
- Alfuzosin (الفوزوسين)
- Doxazosin (ډوکسازوسين)
- Terazosin (ټبرازوسين)

ګټې :

- د ادرار جريان ژر بڼه کوي.
- په څو ورځو يا څو اونيو کې اغېز څرګندوي.

محدوديت :

د Prostate (پروستات غدي) اندازه نه کموي.

احتمالي جانبي عوارض

- د ويني ټيټ فشار.
- سر ګرځېدل.
- ستړيا.
- Retrograde Ejaculation (شاتنه انزال)، يعنې مني د Bladder (مثاني) لوري ته ځي.

ب: 5-alpha Reductase Inhibitors (د 5-alpha Reductase انزايم مخنيوونکي درمل)

دا درمل د Testosterone (ټېسټوسټرون) بدلېدل په Dihydrotestosterone (DHT) (ډاي هایدروټېسټوسټرون) کموي، چې په پايله کې د Prostate (پروستات غدي) اندازه ورو ورو کوچنۍ کېږي.

مشهور درمل

- Finasteride (فيناستېرايډ)
- Dutasteride (ډوټاسټېرايډ)

ګټې :

- د پروستات اندازه کموي.

- د جراحي اړتيا راکموي.
- د Acute Urinary Retention (ناڅاپي د ادرار بندېدو) خطر کموي.

محدودیت :

اغېز يې معمولاً له ۳ تر ۶ میاشتو وروسته څرګندېږي.

احتمالي جانبي عوارض :

- د جنسي غوښتنې کمېدل.
- Erectile Dysfunction (د نعوظ کمزوري).
- د مني د حجم کمېدل.

ج: Combination Therapy (ګډه درملنه) :

که Prostate (پروستات غده) ډېره غټه وي او نښې شديدي وي، نو ډاکټر ممکن Alpha-blocker (د الفا ريسپټور بندوونکي درمل) او alpha Reductase Inhibitor-5 (د alpha Reductase-5 انزایم مخنيوونکي درمل) یوځای تجویز کړي.

د: PDE-5 Inhibitors (د PDE-5 مخنيوونکي درمل)

مشهور درمل

- Tadalafil (ټاډالافیل)

دا درمل په هغو ناروغانو کې ګټور دي چې د Benign Prostatic Hyperplasia (BPH) ترڅنګ Erectile Dysfunction (د نعوظ کمزوري) هم ولري.

۴- Surgical Treatment (جراحي درملنه)

جراحي هغه وخت ترسره کېږي چې:

- درمل اغېز ونه کړي.
- Acute Urinary Retention (ناڅاپي د ادرار بندېدل) تکرار شي.
- Bladder Stones (د مثاني تيزي) جوړې شي.
- په ادرار کې تکراري وینه (Hematuria) (په ادرار کې وینه) موجوده وي.
- د Kidneys (بيټنورګو) فعالیت اغېزمن شي.
- په Bladder (مثانه) کې ډېر پاتې ادرار موجود وي.

۱- Transurethral Resection of the Prostate (TURP) (د ادرار د مجرا له لارې د پروستات اضافي نسج لرې کول)

دا د Benign Prostatic Hyperplasia (BPH) لپاره تر ټولو مشهور او معیاري عملیات ګڼل کېږي.

په دې طریقه کې ځانګړې آله د Urethra (د ادرار مجرا) له لارې دننه کېږي او د Prostate (پروستات غده) اضافي نسج لرې کوي.

۲- Holmium Laser Enucleation of the Prostate (HoLEP) (د Holmium Laser لیزر په وسیله د پروستات اضافي نسج ایستل)

د پاڼو شمېره: له 9 تر 11

افغان جرمن آنلاین په درنښت تاسو همکارۍ ته راټولي. په دغه پته له موږ سره اړیکه ټینګه کړئ maqalat@afghan-german.de

یادونه: دلیکني د لیکنيزې بڼې پازوالي د لیکوال په غاړه ده ، هيله من یو خپله لیکنه له رالیږلو مخکې په څیر و لولئ

دا طریقه د لویو Prostate (پروستات غدو) لپاره مناسبه ده.

ګټي یې:

- لږه وینه بهېږي.
- ژر رغېږنه.
- د بیا عملیاتو اړتیا کمه وي.

۳- GreenLight Laser Therapy (د GreenLight لېزر درملنه)
په دې طریقه کې د لېزر په وسیله اضافي نسج تبخیر کېږي او د Urethra (د ادرار مجرا) بندښت له منځه ځي.

۴- Open Simple Prostatectomy (د پروستات خلاصه جراحي)

دا عملیات یوازې هغه وخت ترسره کېږي چې Prostate (پروستات غده) ډېره لویه وي او نورې طریقي مناسبې نه وي.

۱۲- مخنیوی (Prevention) ((مخنیوی):

د Benign Prostatic Hyperplasia (BPH) بشپړ مخنیوی ممکن نه دی، ځکه عمر او وراثت مهم عوامل دي، خو لاندې سپارښتنې د خطر په کمولو کې مرسته کوي:

- مناسب وزن ساتل.
- هره ورځ منظم ورزش.
- د مېوو، سبزیجاتو او بشپړو غلو استعمال.
- د حیواني غوړو او ډېر پروسس شویو خوړو کمول.
- د Diabetes Mellitus (د شکر ناروغۍ) او لوړ فشار مناسب کنټرول.
- د سګرټ نه ځکول.
- د Alcohol (الکول) او Caffeine (کافین) محدودول.
- د قبضت مخنیوی.
- منظم روغتيايي معاینات.

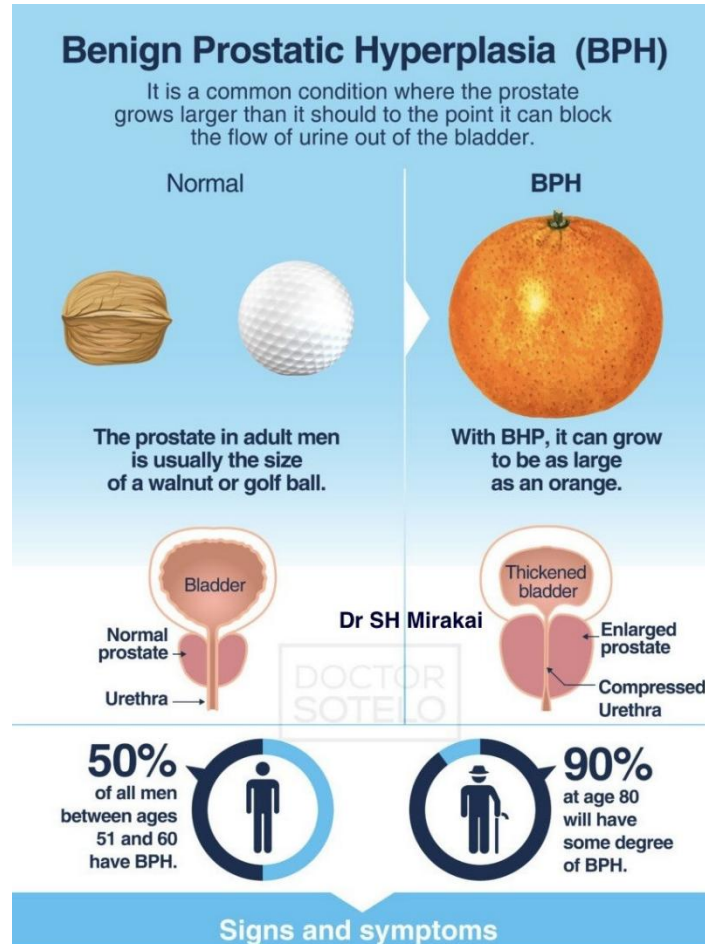
۱۳- سپارښتنې (Recommendations) ((سپارښتنې):

- که عمر مو له 50 کلونو پورته وي او د ادرار ستونزې لرئ، د Urologist (د بولي او تناسلي سیستم متخصص ډاکټر) معاینه وکړئ.
- د اړتیا په صورت کې Digital Rectal Examination (DRE) (د مقعد له لارې د پروستات ګوټنې معاینه) او Prostate-Specific Antigen (PSA) (د پروستات ځانګړی انټیجن) ازموینه ترسره کړئ.
- د ډاکټر له مشورې پرته درمل مه کاروئ.
- که په ناڅاپي ډول ادرار بند شي (Acute Urinary Retention (ناڅاپي د ادرار بندېدل))، سمدستي روغتون ته مراجعه وکړئ.
- که په ادرار کې وینه، تبه، شدید درد یا د پښتورګو د خرابېدو نښې ولرئ، ژر تر ژره متخصص ډاکټر ته ورشئ.

۱۴- پایله (Conclusion) ((پایله):

Benign Prostatic Hyperplasia (BPH) (د پروستات غیرسرطاني غټوالی) د عمر له زیاتېدو سره په نارینه وو کې یوه ډېره عامه ناروغي ده. په دې ناروغۍ کې د Prostate (پروستات غده) اندازه لویېږي او پر Urethra (د ادرار مجرا) فشار راوړي، چې له امله یې د ادرار بېلابېلې ستونزې رامنځته کېږي.

دا ناروغي Prostate Cancer (د پروستات سرطان) نه ده، خو د دواړو نښې سره ورته کېدای شي، نو دقیق تشخیص مهم دی. د وخت پر تشخیص، د ژوند د طرز په اصلاح، مناسبو درملو او که اړتیا وي د جراحی په وسیله، د ناروغانو په ډېری برخه کې نښې په ښه ډول کنټرولېږي او د Bladder (مثاني) او Kidneys (پښتورگو) د جدي اختلالاتو مخه نیول کېدای شي.



د پاڼو شمېره: له 11 تر 11

افغان جرمن آنلاین په درنښت تاسو همکارۍ ته راټولې. په دغه پته له موږ سره اړیکه ټینګه کړئ maqalat@afghan-german.de

یادونه: دلېکنې د لیکنیزې ښې پازوالي د لیکوال په غاړه ده، هيله من یو خپله لیکنه له رالېږلو مخکې په ځیر و لولئ