



ASSOCIAÇÃO

DR. MANUEL LUCIANO DA SILVA

Instituição Cultural sem fins lucrativos e Estatuto de Utilidade Pública

A castanha dos homens

Por Manuel Luciano da Silva, Médico

As “frutas” do nosso corpo

O corpo humano tem vários órgãos e glândulas com o feitio de frutas, de tal maneira que isso até tem influenciado os anatomistas na designação do seus próprios nomes.

Na nossa cabeça temos, no ponto mais alto e mesmo no centro do cérebro, uma glândula do tamanho duma semente do pinheiro, o pinhão, e por isso se chama glândula pineal. O filósofo Decartes pensava que a pineal era o centro a alma! Hoje sabemos que produz melatonina para controlar o nosso sono.

Logo por baixo da pineal existe, uma glândula do tamanho e feitio de uma cereja, a glândula pituitária ou hipofisária que é a rainha que controla todas as outras glândulas endócrinas, como a tiróide, as supra-renais, os testículos e os ovários.

A campainha que temos ao fundo da nossa boca, chamada úvula, quer dizer em latim “pequena uva”.

No pescoço temos a glândula tiróide localizada logo abaixo da Maçã de Adão. E dentro da tiróide temos quatro glândulas chamadas paratiróides, que são do tamanho e do feitio de quatro grãos de arroz!

O nosso coração tem o feitio do fruto saboroso da planta anona ou cherimólia, originária do Equador e do Chile.

Dentro do peito, logo atrás do esterno, temos uma glândula chamada timo que se parece com duas bananas pequenas. Com a idade estas glândulas vão diminuindo o seu tamanho até ficarem reduzidas em peles de bananas... O timo é muito importante nos mecanismos da imunidade e na nossa defesa contra o cancro.

Nas mulheres, os seios são verdadeiros cachos de uvas. As glândulas, que produzem leite, depois do parto, têm o feitio de uvas que segregam o leite que depois sai pelo mamilo.

O fígado, que é a maior glândula do nosso corpo, é na realidade um conjunto enorme de massa de figos e é por isso que tem o nome de fígado! O fígado é a grande fábrica química onde se operam todas as reacções bioquímicas do nosso corpo.

O pâncreas, vizinho do fígado, tem a configuração da nossa língua e portanto podemos chamar-lhe a “língua da barriga”. Mas o pâncreas em grego quer dizer “esponja” descrevendo o aspecto do pâncreas que é responsável entre outras coisas de produzir insulina para controlar açúcar no nosso sangue.

O baço, localizado na parte superior esquerda do abdómen, é do feitio e tamanho de um kiwi. O baço tem por função armazenar as células vermelhas do nosso sangue que serão lançadas na corrente sanguínea no caso de emergência. Faz parte também do mecanismo da imunidade ou defesa do nosso corpo e filtra o nosso sangue.

Os nossos rins parecem-se com feijões gigantes! Há até certos tipos de feijões que tem mesmo o nome de feijão-rim!

Por cima dos rins, temos duas glândulas chamadas supra-renais, do feitio de figos secos do Algarve. Produzem a cortisona, a aldosterona, a adrenalina e ainda uma variedade grande de outras hormonas essenciais à vida.

Na região pélvica vamos encontrar na mulher os ovários que são do feitio de ameixas quase maduras quando a mulher ainda tem ovulação e é menstruada. Quando entra na menopausa os ovários transformam-se em caroços de pêssago, ficam secos e engelhados.

O útero tem exactamente o feitio de uma pêra!

E os testículos são do feitio de nozes ou tomates pequenos como a nossa gente lhes chama mais vulgarmente.

E a próstata? É do feitio e tamanho duma castanha!

Castanha dos homens

Se analisarmos uma castanha vulgar verificamos que é um fruto que tem o feitio dum coração pequenino. Tem por dentro a parte branca, comestível, protegida por uma “camisa” e por fora uma casca. A nossa glândula prostática também tem por dentro uma massa mole, esponjosa, protegida por uma “camisa” e por fora uma “casca” ou cápsula.

Anatómica e fisiologicamente a próstata é muito mais complexa do que a castanha.... A próstata é um verdadeiro encontramento das funções do aparelho urinário e do aparelho genital. A próstata é uma glândula muito mais sensível e muito mais importante do que o grande público pensa e até a classe médica considera!

O líquido segregado pela próstata é fino, de aparência de leitosa, alcalino (doce), contendo iões de citrato, cálcio, ácido fosfórico (fermento coagulante) e ainda fibrinolisin.

A parte mais importante deste líquido prostático é ser alcalino. Isto quer dizer que o seu grau de acidez desce até 6.5 PH. Isto é muito importante porque a acidez da vagina, no seu estado normal, é ácida, isto é, tem uma acidez entre 3.5 a 4.0 PH que é necessária para sua protecção contra a multiplicação das bactérias.

Mas os espermatozóides morrem se forem lançados numa acidez entre 3.5 e 4.5 PH. Por isso o líquido prostático é absolutamente necessário para acompanhar os espermas, para eles poderem nadar, terem motilidade e poderem chegar a entrar na boca do útero, doutra maneira morreriam, imobilizados e destruídos pela acidez da vagina!





ASSOCIAÇÃO

DR. MANUEL LUCIANO DA SILVA

Instituição Cultural sem fins lucrativos e Estatuto de Utilidade Pública

A outra função muito importante da glândula prostática é a contração dos seus músculos circulares, no momento da ejaculação, resultando na projecção do líquido espermático através da uretra penial, para chegar bem ao fundo da cavidade vaginal. E para que todas estas funções sejam eficientes é preciso que a glândula prostática tenha uma rica enervação para que os seus reflexos tão rápidos sejam bem coordenados.

Relação anatómica da próstata com a bexiga e com o recto

A letra –P- representa a próstata escondida na base da bexiga.

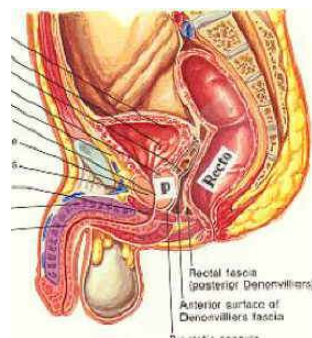
As áreas marcadas com as letras –P- representam a glândula prostática

Funções da próstata.

A palavra próstata é derivada do grego: “protos” que quer dizer “em primeiro”, ou “em frente de”, neste caso em frente da bexiga.

A próstata é atravessada por vários canais: (1) da urina, ou uretra, (2) pelos canais das vesículas seminais que transportam o esperma, e ainda (3) pelos canais esponjosos da própria glândula prostática. Tudo tem que funcionar muito bem, para que o tráfico dos vários líquidos prossigam, sem embates, para não haver mau funcionamento desagradável para a saúde.

Mesmo assim a próstata está sujeita a infecções que lhe podem vir da urina, ou de infecções



que lhe podem advir das doenças venéreas.

Aspecto interno da próstata onde podemos observar os vários canais ->

A função principal da próstata da sua parte esponjosa, é produzir um líquido para untar por dentro o canal da uretra penial para que durante a ejaculação o líquido espermático possa deslizar suavemente e com velocidade no momento da ejaculação.

Doenças da próstata

A próstata está sujeita, como todas as outras glândulas do nosso corpo, a infecções, bacterianas e virais (prostatites), doenças parasitárias, (tricomonas, clamídia), cálculos (pedras), inchaços, e aumentos de volume (hipertrofia benigna), e tumores ou cancro.

Cancro da próstata - Estatísticas

Nos Estados Unidos, todos os anos, mais de duzentos mil casos novos são diagnosticados de cancro da próstata. Cerca de quarenta mil morrem, anualmente na América, por causa do cancro da próstata. Na realidade há muito mais casos, que nunca chegam a ser diagnosticados porque os enfermos morrem de outras doenças. Em autópsias feitas em homens com mais de 70 anos, foram encontrados cerca de 80% de cancros da próstata.

O cancro da próstata tem uma incidência de 60 por cento mais elevada entre os homens negros do que entre os brancos. Também o número de cancro da próstata aumenta com a idade. Podemos dizer que as décadas de cada homem traduzem os valores de percentagem que esse indivíduo pode vir a contrair o cancro da próstata. Assim se um homem tem 50 anos a sua percentagem é de 50%, se tem 60 anos a sua percentagem é de 60%, se tem 70 anos é de 70%, e assim sucessivamente.

Causas do cancro da próstata

Não sabemos ao certo. Calcula-se que quanto maior for o número de contactos sexuais, e de doenças genéricas, sejam factores contribuintes. Sabemos que se injectarmos citomegalovirus (do herpes simplex), em tecido prostático isolado, este transformar-se-á em cancro! Sabemos também que há factores hereditários em consideração: se o pai ou tios tiveram cancro da próstata o médico examinador tem que tomar isso em conta e alerta.

Como se faz o diagnóstico do cancro da próstata?

Com o exame digital (dedo indicador) o médico apercebe-se do tamanho e da consistência da próstata

Primeiro - o médico examinador tem que fazer uma boa história clínica, indagando o passado familiar e pessoal sexual do paciente.

Segundo - tem que fazer um exame físico completo, incluindo o toque rectal para detectar tumores do recto, hemorróides e apreciar o tamanho e consistência da glândula prostática.

Terceiro - tem que pedir exames laboratoriais de sangue também completos, não esquecendo exame renais, da urina e do PAS (Prostate Specific Antigen).



Quarto - pedir um ultrasom ou sonograma da glândula prostática.

Quinto - Se o sonograma indicar suspeita de cancro, então terá que se fazer biópsias da próstata - três amostras no lóbulo direito e três no lóbulo esquerdo. (Feito por um urologista especializado com uma agulha especial (Tru-cut ou Vim-Silverman).

Significado do PAS

Devemos notar que quando o teste do PAS está mais alto do que 4 pontos, não quer dizer que o homem tenha princípio de cancro da próstata. É simplesmente um alerta. Até porque quando a glândula prostática está inflamada, como no caso duma prostatite, o





ASSOCIAÇÃO

DR. MANUEL LUCIANO DA SILVA

Instituição Cultural sem fins lucrativos e Estatuto de Utilidade Pública

PSA pode chegar a valores acima de 50 graus. Mas quando a inflamação da próstata se cura, o PSA volta ao normal. Quando os valores do PSA começam a subir, gradualmente, a cima de 4 pontos, então o médico de família deve referir o doente a um urologista, (especialista de rins e vias urinárias) para se fazer um ultrassom e depois a biópsia. A biópsia é o teste mais exacto para se fazer o diagnóstico certo de cancro da próstata.

Significado da biópsia

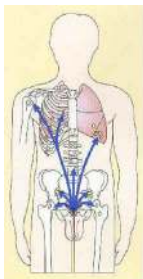
A biópsia é o teste mais exacto que existe para se fazer o diagnóstico certo do cancro da próstata. Mas o patologista quando analisa a biópsia com o microscópio observa também de que tipo de células cancerosas são, isto é, se se trata de células com características de crescimento lento ou rápido. Por esta razão foi criado um esquema chamado Escala de Gleason que vai de um a cinco. Quanto mais diferenciadas, ou mais deformadas as células se mostrarem, quanto mais alto será o número na Escala de Gleason, e daí mais grave será a situação e por essa razão o tratamento tem que ser mais rápido e mais radical.

Graus do cancro da próstata

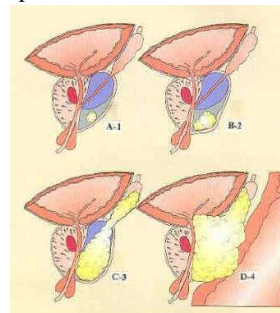
Esquema dos graus do cancro da próstata de localizado, até se espalhar pelo corpo.

Grau A-1. Se o cancro é pequeno e está localizado dentro próstata.

- Grau B-2. Se o cancro é maior, mas ainda está limitado, contido dentro da casca ou cápsula da glândula.
- Grau C-3. Se já começou a infiltrar-se, a espalhar-se para aos tecidos vizinhos.
- Grau D-4. Se o cancro já se espalhou para os ossos, fígado e pulmões.



<- Esta imagem mostra-nos para onde o cancro da próstata se pode espalhar



Localização do cancro.

O que interessa, acima de tudo, é detectar o cancro da próstata ainda dentro da casca da castanha, isto é, dentro da cápsula da próstata, portanto localizado!

Tipos de tratamento

O tratamento depende de três factores: (1) do grau de localização do cancro da próstata, (2) da idade do homem e do (3) estado de saúde do paciente.

Quais são as regras gerais do tratamento do cancro da próstata?

Primeiro: se o homem tem menos de 70 anos e está em bom estado de saúde, recomenda-se cirurgia radical ou total, isto é, a prostatectomia.

Segundo: se o homem tem menos de 70 anos, mas tem outras enfermidades, cardíaca, renais, etc., então recomenda-se, em vez de cirurgia, o tratamento por meio radioterapia externa (cerca de cinco semanas) ou radioterapia interna, isto é, a colocação de grãos pequeninos radioactivos (cerca de noventa), dentro da glândula prostática com um dispositivo especial (operação leva cerca de duas horas).

Este tratamento chama-se Braditerapia ou Braquiterapia. "Brachy" é uma palavra grega que quer dizer 'curto' ou 'encostado'. Assim a Braquiterapia é uma forma de radioterapia na qual a radiação ionizante ou radiante está a pouca distância ou encostada ao órgão que se pretende tratar, neste caso a glândula prostática.

Terceiro: se por vários factores não se recomenda a cirurgia total, ou o homem não a aceita, então faz-se uma combinação de tratamentos: usa-se a radioterapia em conjunto com a hormonoterapia. E o que é a hormonoterapia? São injeções de hormonas sintéticas (Zolodex ou pastilhas de Casodex) que têm o efeito de serem anti-testosterona. E o que é a testosterona? É a hormona masculina, produzida pelos testículos, que é necessária para que as células cancerosas da próstata cresçam e se multipliquem! A testosterona é como se fosse um fertilizante necessário para que as células do cancro da próstata cresçam! Não havendo testosterona no sangue, as células cancerosas da próstata diminuem de tamanho, ou morrem!

Quarto: Se o homem tem mais de 70 anos podemos fazer duas coisas: (1) Não se faz tratamento nenhum. E porquê? Porque geralmente o cancro da próstata é de crescimento lento. Geralmente o doente acaba por morrer de outra doença e não devido ao cancro da próstata. (2) Ou então fazer-se o tratamento radioactivo interno com os grãos pequeninos radioactivos, suplementado com as injeções de anti-testosterona. Este tratamento produz 80 por cento de cura radical ao fim de cinco anos.

Quinto: Se o homem tem mais de oitenta anos não se recomenda nada.

Vida ou potência?

Quaisquer destes tratamentos podem causar impotência no homem, especialmente se se tem que usar o tratamento hormonal, diminuindo a testosterona no sangue...mas o homem (e também a sua esposa...) têm que escolher, entre a vida ou a potência!.. Há muita enervação à volta da próstata e da bexiga. Na cirurgia é muito difícil para não se cortar nenhum dos nervos. Às vezes (cerca de 2 por cento), depois da cirurgia total, o homem pode ficar com incontinência da urina. Mas hoje já se faz a implantação de uma prótese que consiste num esfíncter artificial. Só que o aparelho e a operação custam mais de 15 mil euros!... mas os cartões de saúde pagam grande parte da conta...

Ninguém gosta da palavra cancro! Mas o cancro da próstata ainda é do tipo que se pode controlar e tratar radicalmente se for apanhado a tempo. Portanto eu espero que a leitura deste artigo sirva de alerta a todos os homens para fazerem o teste anual da próstata ou da sua castanha!.. Todo o homem com mais de 40 anos deve fazer o exame anual à próstata, com exame digital e o teste do PSA. O seguro morreu de velho! Boa sorte!

