

BIOPSJA PROSTATY – informacja dla pacjentów

Dlaczego wykonuje się biopsję (nakłucie) prostaty?

Leczenie raka prostaty jest możliwe jedynie w oparciu o wynik biopsji. Nie ma innego badania, które może potwierdzić występowanie tego nowotworu. Nie ma możliwości zastosowania żadnej formy leczenia raka prostaty bez rozpoznania na podstawie biopsji gruczołu krokowego (prostaty, stercza).

Zabieg polega na pobraniu tkanki prostaty do badania histopatologicznego.

Jak przebiega pobranie materiału do badania?

Aby urolog mógł obejrzeć strukturę gruczołu krokowego na aparacie USG konieczne jest włożenie głowicy transrektalnej do odbytnicy. Biopsja gruczołu krokowego polega na pobraniu przy użyciu specjalnie do tego przeznaczonej igły biopsyjnej cienkich skrawków (szerokości około 1mm) tkanki gruczołu krokowego, które następnie ocenia lekarz specjalista histopatolog. Pobrania tych wycinków można dokonać dzięki wykorzystaniu aparatu usg zaopatrzonego w specjalnie do tego celu przystosowaną prowadnicę biopsyjną. Biopsję gruczołu krokowego najczęściej wykonuje się przy zastosowaniu znieczulenia miejscowego, stosując żel ze środkiem o działaniu przeciwbólowym .

Przygotowanie do badania:

Z uwagi na fakt, że biopsja należy do badań inwazyjnych, tzn. narusza ciągłość ściany odbytnicy do badania tego wymagane jest odpowiednie przygotowanie pacjenta. Zaleca się by pacjent do biopsji odpowiednio wcześniej przyjął lek o działaniu przeciwbakteryjnym. Rodzaj leku przeciwbakteryjnego należy uzgodnić wcześniej z lekarzem kierującym na badanie. Przed biopsją jak i po biopsji otrzyma Pan antybiotyk celem profilaktyki przeciwbakteryjnej zapobiegającej rozprzestrzenianiu się bakterii żyjących w jelicie. Pacjenci leczeni lekami z grupy leków przeciwkrzepliwych, obecnie bardzo często wykorzystywanymi m.in. w leczeniu choroby wieńcowej serca, nadciśnieniu tętniczym zobowiązani są do bezwzględnego poinformowania o tym fakcie lekarza wykonującego biopsję i konsultacji z lekarzem prowadzącym, lub lekarzem który te leki zaordynował. Zaniedbanie tego może spowodować wystąpienie poważnych powikłań po wykonanej biopsji. Przed biopsją jak i po biopsji otrzyma Pan antybiotyk celem profilaktyki przeciwbakteryjnej zapobiegającej rozprzestrzenianiu się bakterii żyjących w jelicie.

Biopsja jest zabiegiem stosunkowo bezpiecznym, ale w pewnych wypadkach mogą wystąpić po niej powikłania.

- przez kilka dni po zabiegu może Pan zauważyć krew w stolcu i w moczu,
- gorączka,
- bóle krocza,
- bolesne obrzmienie jądra,
- ogólne osłabienie,
- krwotok,
- zakażenie układu moczowego.

Jeśli powyższe objawy będą Pana niepokoiły powinien zgłosić się Pan do urologa lub do szpitala.