



TRUS биопсия на простатата

Катедра „Урология и нефрология“
Клиника „Ендоурология и ЕКЛ“
Военномедицинска академия – София
бул. „Георги Софийски“ № 3
1606 София
www.urology-vma.bg
www.vma.bg

Какво е рак на простатата?

Ракът на простатата е вторият по честота рак при мъжете. Среща се по-рядко при мъже под 50 години, като средната възраст при поставяне на диагнозата е 70-74 години. Рискът е по-висок при пациенти, чиито родственици имат рак на простатата.

Ракът на простатата няма специфични симптоми. Най-често те се припокриват със симптомите от други заболявания и състояния на простатата – доброкачествена простатна хиперплазия, простатит и др.

Какво включва процедурата?

TRUS означава трансректално ултразвуково изследване на простатната жлеза. TRUS биопсията на простатната жлеза е процедура, при която чрез игла се взема тъканна проба от простатата през ултразвукова сонда въведена в ректума (ануса) на пациента. Броят на взетите биопсии е между 6 и 12, най-често 10. Тази процедура се извършва с локално приложен обезболяващ гел и/или чрез венозно инжектиране на анестетици.

Какво е PSA?

PSA означава простатоспецифичен антиген. Това е протеин, който се образува в тъканта на простатната жлеза и може да се изследва в кръвта. Пациенти с рак на простатата най-често имат повишен PSA, но стойностите му се повишават и при други доброкачествени състояния и заболявания на простатата.

Кога е необходимо да се извърши биопсия на простатата?

Биопсия на простатната жлеза е необходимо да се извърши при съмнение за наличие на рак на простатата в случайте, когато е повишен PSA, и/или при дигитално ректално изследване (палпация на простатата през ануса) урологът е установил зони, съмнителни за наличие на рак.

Какви са рисковете от извършване на биопсия на простатата?

Най-честите усложнения след операцията включват различни по степен болка, парене и кървене при уриниране в първите дни след процедурата; болка и

дискомфорт на мястото на биопсията; преходно повишаване на телесната температура и инфекция; наличие на кръв в спермата; невъзможност за уриниране след процедурата, с необходимост от поставяне на катетър в пикочния мехур;

В редки случаи съществува риск от силно кървене в урината, което да наложи кръвопреливане или операция. В много редки случаи е възможно увреждане на пикочния мехур и съседни органи и структури по време на процедурата.

По време на процедурата е възможно взетата тъкан да не е достатъчна за изследване, което да наложи повтаряне на биопсията.

Доброкачествен резултат от биопсията на простатата не отхвърля наличието на рак в останалите зони на жлезата и при съмнение за наличие на рак, може да се наложи повтаряне на биопсията.

Какво да очаквам преди процедурата?

Преди извършване на биопсия на простатата ще бъдете приет в болницата 1 ден преди процедурата.

Задължително уведомете вашия лекуващ лекар за всички придружаващи заболявания, за които се лекувате и за всички лекарства които приемате, особено за лекарства, повлияващи кръвосъсирването.

Медицинският екип ще ви уведоми кога да приемате за последно храна, вода и лекарства преди извършването на процедурата. Престоят в болницата най-често е 2 дни.

Какво да очаквам след изписване от болницата?

След изписване от болницата е препоръчително да приемате достатъчно количество течности (1500-2500 мл дневно), да приемате назначените от вашия лекуващ лекар антибиотици и да избягвате засилена физическа активност в продължение на няколко седмици.

В първите 7 до 10 дни е възможно слабо кървене по време на уриниране.

В случай на болка, неповлияваща се от обезболяващи лекарства, силно кървене в урината или от ануса, невъзможност за уриниране, повишаване на телесната температура и втрисане се обърнете към вашия лекуващ лекар.