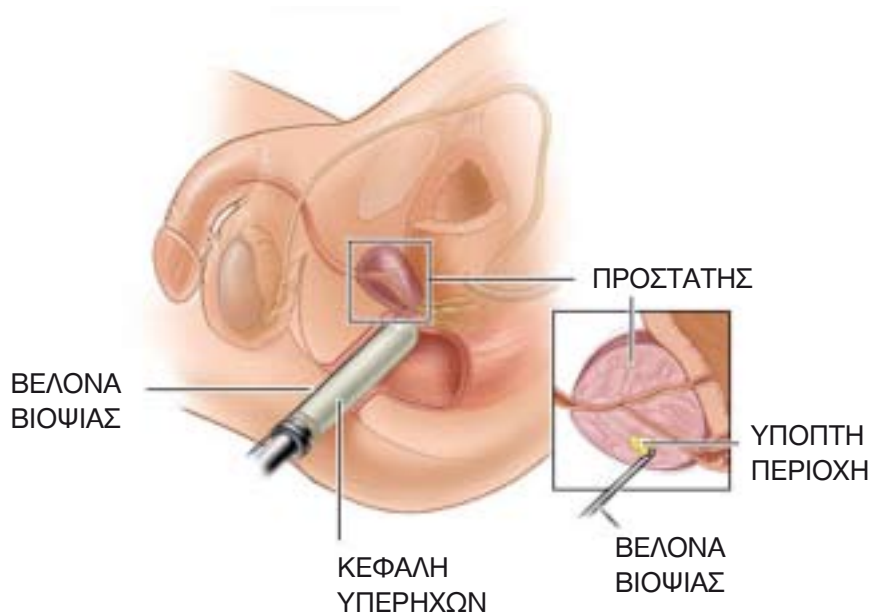


ΒΙΟΨΙΑ ΤΟΥ ΠΡΟΣΤΑΤΗ

Η βιοψία είναι μια επεμβατική εξέταση που σκοπό έχει να αφαιρέσει μικρά δείγματα ιστού του προστάτη που μετά δίνονται για ιστολογική εξέταση.

Για μια βιοψία του προστάτη, μια λεπτή βελόνα εισάγεται μέσω του ορθού στον προστάτη με τη βοήθεια των υπερήχων και με τη χρήση ειδικής συσκευής που κατευθύνει τη βελόνα στο κατάλληλο σημείο.

Η βιοψία γίνεται όταν μια εξέταση αίματος δείχνει αύξηση του ειδικού προστατικού αντιγόνου (PSA) ή μετά από δακτυλική εξέταση από τον ουρολόγο που δείχνει κάποιο ύποπτα σκληρό σημείο στον αδένα.



Γιατί γίνεται;

Η βιοψία γίνεται:

- αν διαπιστωθεί κάποια σκληρία στην δακτυλική εξέταση, ώστε να διαπιστωθεί εάν κρύβει εστία καρκίνου
- όταν η εξέταση αίματος δείχνει ψηλές τιμές ειδικού προστατικού αντιγόνου (PSA) ή αύξησή του σε σχέση με προηγούμενη εξέταση, ώστε να διαπιστωθεί εάν η αιτία της αύξησης είναι ο καρκίνος ή κάποιο άλλο αίτιο (π.χ. φλεγμονή ή υπερτροφία προστάτη)



Πώς γίνεται;

Η βιοψία γίνεται από ουρολόγο σε ειδικό χώρο χειρουργείων κλινικής (τμήμα βραχείας νοσηλείας). Κατά τη διάρκεια της προετοιμασίας για τη βιοψία, ξαπλώνετε στο χειρουργικό κρεβάτι και μια λεπτή βελόνη εισάγεται στη φλέβα του χεριού σας και συνδέεται με έναν ορό.

Συνήθως ένα ηρεμιστικό φάρμακο χορηγείται πριν από τη βιοψία. Επίσης θα σας δοθούν αντιβιοτικά για την πρόληψη της λοίμωξης.

Κατόπιν το δέρμα σας στην περιοχή των γεννητικών οργάνων και του πρωκτού καθαρίζεται με αντισηπτικό διάλυμα, και η περιοχή γύρω από αυτό καλύπτεται με αποστειρωμένο πανί.

Είναι πολύ σημαντικό να μην αγγίζετε αυτό τον αποστειρωμένο χώρο.

Χρησιμοποιείται ειδικός υπερηχογράφος με διορθική κεφαλή που εισάγεται στον πρωκτό για να καθοδηγήσει την τοποθέτηση της βελόνας κατά τη διάρκεια μιας βιοψίας προστάτη.

Θα αισθανθείτε ένα μικρό τσίμπημα, όταν λάβετε την ένεση του αναισθητικού φαρμάκου στην περιοχή γύρω από τον προστάτη.

Η βιοψία του προστάτη γίνεται συνήθως με μία βελόνη προσαρμοσμένη σε ειδική συσκευή που εκτοξεύει με ελατήριο τη βελόνα στο προκαθορισμένο με τους υπερήχους σημείο.

Η βελόνα είναι ενεργοποιημένη να συλλέγει ένα δείγμα ιστού και στη συνέχεια να βγαίνει ακαριαία, μια διαδικασία που για κάθε δείγμα δεν ξεπερνά τα 5 δευτερόλεπτα.

Κάθε φορά που λαμβάνετε δείγμα θα αισθανθείτε ένα μικρό τσίμπημα ή αίσθηση πίεσης χωρίς πόνο. Ανάλογα με το μέγεθος του αδένου, την υπερηχογραφική του εικόνα και τη σύστασή του, λαμβάνονται από 6 έως 24 δείγματα από διαφορετικές περιοχές του προστάτη.

Μια διορθική βιοψία διαρκεί περίπου 30-45 λεπτά.

Πως να προετοιμαστείτε;

Ενημερώστε το γιατρό σας αν:

- είχατε οποιαδήποτε προβλήματα αιμορραγίας στο παρελθόν
- είχατε αλλεργία σε οποιοδήποτε φάρμακο
- παίρνετε φάρμακα για οποιαδήποτε αιτία, τα εμπορικά τους ονόματα και τις δόσεις τους.
- παίρνετε ηπαρίνη ή οποιαδήποτε φάρμακα που επηρεάζουν τον μηχανισμό πήξης και προκαλούν αιμορραγική διάθεση, όπως ασπιρίνη (Salospir[®], Aspirin[®], Aggrenox[®]), κλοπιδογρέλη (Plavix[®] και Iscover[®]), τικλοπιδίνη (Ticlid[®] και Ticlodone[®]), ασενοκουμαρόλη (Sintrom[®]), βαρφαρίνη (Panwarfin[®]), πρασουγρέλη (Effient[®]), δαβιγατράνη (Pradaxa[®]). Τέτοια φάρμακα λαμβάνουν συνήθως ασθενείς με ιστορικό φλεβικής θρόμβωσης, πνευμονικής ή αρτηριακής εμβολής, και ίσως κολπική μαρμαρυγή, βαλβιδοπάθεια και κληρονομική θρομβοφιλία και θρομβωτικό επεισόδιο.

Επειδή η βιοψία γίνεται μέσω του ορθού εντέρου, θα χρειαστεί:

α) να γίνει κλύσμα το απόγευμα της προηγούμενης ημέρας από τη βιοψία (7μμ).

β) το προηγούμενο βράδυ επίσης θα πρέπει να αποφύγετε φαγητό (εκτός από ένα γιαούρτι ή μια σούπα). Μπορείτε όμως να πίνετε νερό έως και 3 ώρες πριν την επέμβαση.

γ) να αρχίσετε την αντιβίωση που σας δόθηκε (ένα χάπι κάθε βράδυ για 2 εβδομάδες)



Μετά τη βιοψία

Μετά τη βιοψία, θα σας ζητηθεί να παραμείνετε στην κλινική για 4 ώρες περίπου για παρακολούθηση και έλεγχο της ούρησης. Μετά θα πρέπει να αποφύγετε την έντονη δραστηριότητα για την υπόλοιπη ημέρα. Μπορεί να έχετε ήπιο πόνο στην περιοχή της πυέλου και του περινέου (περιοχή μεταξύ όρχεων και πρωκτού) και αίμα στα ούρα σας για διάστημα έως 5 ημέρες. Επίσης, μπορεί να έχετε αίμα στο σπέρμα μέχρι και ένα μήνα μετά τη βιοψία.

Η βιοψία όμως δεν επηρεάζει ούτε τη γονιμότητα, ούτε τη σεξουαλική λειτουργία.

Επίσης ενδέχεται να αντιμετωπίσετε μια μικρή αιμορραγία από το ορθό για 2 έως 3 ημέρες μετά τη βιοψία. Επίσης πρέπει να πάρετε ένα αντιβιοτικό φάρμακο για 2 εβδομάδες μετά τη βιοψία.

Αν, για ειδικούς λόγους, έχετε πάρει γενική αναισθησία, θα παραμείνετε σε δωμάτιο ανάνηψης για μερικές ώρες μετά τη βιοψία. Θα χρειαστεί επίσης κάποιος για να σας οδηγήσει στο σπίτι όταν ο αναισθησιολόγος το επιτρέψει.

Κίνδυνοι

Η βιοψία του προστάτη ενέχει μικρό κίνδυνο να προκαλέσει:

- λοίμωξη, συνήθως σε άνδρες που έχουν ιστορικό προστατίτιδας
- αιμορραγία στην ουρήθρα ή την ουροδόχο κύστη, που σπάνια μπορεί να προκαλέσει πρήγματα, αδυναμία για ούρηση και ανάγκη για τοποθέτηση καθετήρα και πλύση της κύστης
- αιμορραγία από το ορθό η οποία σπάνια μπορεί να είναι έντονη και να χρειαστεί ιατρική παρέμβαση
- αλλεργική αντίδραση στο αναισθητικό φάρμακα που χρησιμοποιείται κατά τη διάρκεια της βιοψίας ή σπανιότατα στο αντισπηκτικό

Επικοινωνήστε με το γιατρό σας αμέσως αν:

- έχετε μεγάλη αιμορραγία ή αιμορραγία συνεχίζεται για περισσότερο από 2 έως 3 ημέρες
- έχετε πόνο, ιδιαίτερα αν αυτός αυξάνει με την πάροδο της ώρας
- έχετε πυρετό
- δεν μπορείτε να ουρήσετε, ή πάτε συχνά για ούρηση αλλά αποβάλετε μικρές ποσότητες ούρων

Αποτελέσματα ιστολογικής έκθεσης

Τα αποτελέσματα είναι συνήθως διαθέσιμα από το παθολογοανατομικό εργαστήριο μέσα σε 2-3 ημέρες. Το αποτέλεσμα κρίνεται βασικά ως αρνητικό ή θετικό για κακοήθεια (καρκίνο προστάτη). Δευτερογενώς αναγνωρίζονται και τυχόν φλεγμονώδη στοιχεία.

Αν η βιοψία είναι θετική για καρκίνο, θα σας δοθούν στην ιστολογική εξέταση και οι ακόλουθες πληροφορίες που θα σας τις εξηγήσει αναλυτικά ο ουρολόγος:

- πόσα δείγματα είχαν καρκινικά κύτταρα
- σε ποιες ανατομικές περιοχές εντοπίστηκαν
- πόσο επιθετικός είναι ο καρκίνος (Gleason score)