

## PRZYGOTOWANIE DO BIOPSJI STERCZA

**BIOPSJA GRUCZOŁU KROKOWEGO** (prostaty) - to badanie polegające na pobraniu igłą biopsyjną od kilku do kilkunastu (8-12) wycinków z gruczołu krokowego pod kontrolą ultrasonografii. Materiał przekazywany jest do badania histopatologicznego, które pozwala ocenić czy w prostaty są obecne komórki rakowe.

### PRZYGOTOWANIE DO BADANIA:

- Osoby przyjmujące jakiegokolwiek leki obniżające krzepliwość krwi (leki przeciwkrzepliwe), między innymi takie jak:
  - Aspirin, Acard, Acesan, Bestpirin, Cardiopirin, Etopiryna, Polocard, Polopiryna, Proficar, Upsarin (kwas acetylosalicylowy) – na 5 dni przed planowanym badaniem powinny przerwać ich przyjmowanie po wcześniejszej konsultacji z lekarzem prowadzącym leczenie przeciwzakrzepowe
- Acenokumarol (Syncumar, Sintrom), wafarynę (Warfin), NOAC (nowe doustne leki przeciwzakrzepowe) powinni na około 10-14 dni przed terminem biopsji zgłosić się do lekarza prowadzącego leczenie przeciwzakrzepowe celem zamiany ww. leku na podawaną podskórnie heparynę drobnocząsteczkową (np. Clexane, Fraxiparine), która może być bezpiecznie przyjmowana podczas biopsji prostaty. Po kilku dniach od biopsji należy pod kontrolą lekarza prowadzącego powrócić do przyjmowania ww. leków.
- Antybiotyki – zlecony przez lekarza kierującego na biopsję prostaty, należy przyjąć:
  - Pierwszą dawkę w przeddzień badania wieczorem,
  - Drugą dawkę w dniu badania rano. Najczęściej jest to ciprofloksacyna (np. Cipronex, Cipropol, Ciphin).
  - Trzecią dawkę dzień po badaniu
- Badanie wymaga oczyszczenia jelita grubego, w tym celu dwa dni przed badaniem należy wprowadzić dietę płynną tzn. spożywać pokarmy o płynnej konsystencji – zupy, soki galaretki owocowe, budyń, kawa herbata – nie stosowanie się do ww. zaleceń uniemożliwia wykonanie badania.
- W dniu poprzedzającym badanie – wieczorem o godz. 20:00 wykonać wlewkę doodbytniczą (lewatywę) gotowym preparatem ENEMA w następujący sposób: ułożyć się na lewym boku z nogami przygiętymi do brzucha, po nawilżeniu aplikatora na końcówce butelki i rozchyleniu pośladek wprowadza się aplikator do odbytnicy na głębokość kilku centymetrów. Następnie należy wycisnąć zawartość pojemnika do odbytnicy. Należy odczekać w pozycji leżącej ok. 15 min. Dopiero po tym czasie można udać się do toalety celem wypróżnienia.
- W dniu badania – rano o godz. 8:00 wykonać ponownie wlewkę doodbytniczą tak samo jak wieczorem. W przypadku gdy badanie zaplanowano w godzinach popołudniowych można pić, jednak ostatni płyn może być wypity nie później niż 5 godzin przed badaniem. W przypadku gdy pacjent przyjmuje leki np. z powodu nadciśnienia tętniczego, cukrzycy, chorób serca proszę przyjąć leki i popić niewielką ilością płynu.
- Wykonanie badań krwi (morfologia podstawowa, PT, APTT).

### POSTĘPOWANIE PO ZABIEGU:

- Po wykonaniu badania pacjent z reguły po krótkim czasie opuszcza gabinet zabiegowy.
- Przez około 7 dni po zabiegu należy unikać dużej aktywności fizycznej, nie jeździć na motorze ani rowerze oraz prowadzić obserwację w kierunku krwawienia.
- Może wystąpić lekki ból oraz nieznaczne krwawienie miejsca wkłucia lub pojawić się krew w moczu, stolcu czy nasieniu.
- W przypadku wystąpienia gorączki, dużego krwawienia lub innych niepokojących objawów konieczna jest wizyta u lekarza pierwszego kontaktu lub w oddziale ratunkowym.

### MOŻLIWE POWIKŁANIA:

Powikłania zdarzają się niezmiernie rzadko, należą do nich:

- Krwawienie z cewki moczowej lub odbytnicy, utrzymujące się powyżej siedmiu dni.
- Zatrzymanie moczu
- Zapalenie gruczołu krokowego
- Infekcja układu moczowego

W przypadku wystąpienia niepokojących objawów wymienionych powyżej należy zgłosić się niezwłocznie do lekarza.