

## Informacija apie prostatos biopsijos MRT kontrolėje tyrimą

**Pritaikomoji prostatos biopsija MRT kontrolėje** – yra pažangiausia medicininė procedūra, kurioje pusiau automatizuota technologija derinama su magnetinio rezonanso tomografijos (MRT) gairėmis, siekiant ypatingo tikslumo paimant prostatos audinio mėginį. Ši technika apima chirurgo valdomos robotinės rankos naudojimą, kad būtų galima tiksliai surasti ir nukreipti adatą į įtartiną sritį, nustatytas naudojant MRT vaizdus realiu laiku. **Pagrindinis tikslas yra padidinti prostatos biopsijos tikslumą, sumažinti klaidingų neigiamų rezultatų riziką, sumažinti dūrių skaičių (tik 2-3 mėginiai), skausmą, diskomfortą ir komplikacijų riziką (komplikacijų dažnis mažiau nei 0,6%) po procedūros.** Galiausiai šios pažangios procedūros tikslas – pagerinti pacientų diagnostikos rezultatus, leidžiant anksti ir tiksliai nustatyti prostatos vėžį.

### Pasiruošimas prostatos biopsijos tyrimui:

- ✓ Prieš atliekant Prostatos biopsiją MRT kontrolėje, pacientas namuose turi atlikti mikroklizmą tiesiosios žarnos paruošimui iš vakaro ir ryte prieš procedūrą.
- ✓ Dieną prieš procedūrą – tik lengvas maistas.
- ✓ Atlikti kraujo krešumo tyrimus (INR, SPA, DATL) (**tik kraujo krešėjimą veikiančius vaistus vartojantiems pacientams**). Įvertina gydytojas-radiologas.

Jei pacientas vartoja kraujo krešėjimą veikiančių vaistų, jų vartojimą koreguoti pagal tarptautines gaires prieš chirurginį gydymą. Informacija apie Kraują skystinančių vaistų naudojimą ir procedūros:

- Aspirinas/acetilsalicilo rūgštis (Hjertemagnyl, TromboASS, Hertz Ass-Ratiopharm) – nevirtoti 7-10 dienų iki procedūros;
- Varfarinas – 5-7 dienos;
- Prasugrelis (Efient) – 7 dienos;
- Clopidogrelis (Trobex, Plavix, Grepid, Zylit) – 5 dienos;
- Dabigatranas, Apiksabanas, Edoksabanas – 24-72 val.;
- Fraksiparinas/Zibor – 12 val.

Reikalinga gydytojo-siuntėjo konsultacija dėl trombozės rizikos ir antikoagulantų poreikio, galimybės nutraukti jų vartojimą ar pakeisti saugiais.

Jei galima saugiai nutraukti – biopsija po 7 dienų su INR tyrimu. Jei negalima, nutraukiamas Warfarino vartojimas, po 3 dienų INR kontrolė ir pradedamas MMMH skyrimas, po 7 dienų INR kontrolė ir biopsija, biopsijos dieną MMMH nesileisti, esant gerai hemostazei vėl pradedamas Warfarino vartojimas, po 3 dienų INR kontrolė, jei pasiekiamas terapinis intervalas, nutraukiamas MMMH skyrimas.

Prieš procedūrą ir po jos siunčiančio gydytojo-urologo paskiriamas antibiotikas Biseptolis 960 mg arba jo atitikmuo.

### Pasiruošimas biopsijai Nr. 1

- Išrašytus antibiotikus išgerti 1 tab. iš vakaro, prieš tyrimą,
- 1 tab. iš ryto, tyrimo dieną,
- Likusias aštuonias tabletes po 1x2 d. po biopsijos.

### arba Pasiruošimas biopsijai Nr. 2

- Fosfomicino vieną miltelį išgerti 6 val. prieš tyrimą.
- Antrą miltelį 48 val. po tyrimo.

## Atmintinė pacientui po biopsijos:

- Po biopsijos toliau tęsti antibiotikus po 1 tab. x 2 d. dar keturias dienas.
- Po prostatos biopsijos gali būti nedaug kraujo išmatose, šlapime ir spermoje.

Sunegalavus arba kylant klausimų – kreiptis į gydytoją siuntėją.

**Sukarščiavus iki 38 C, atsiradus skausmams išangės srityje, pūlingoms išskyroms ar gausiai kraujuojant, kreiptis į skubios pagalbos skyrių (SPS) artimiausioje gydymo įstaigoje.**

Apie susipažinimą su šiame dokumente pateikta informacija turėsite pažymėti prieš procedūrą *F-LC-LT-082 Paciento sutikimas prostatos biopsijai*.