

Eesnäärme biopsia

Patsiendi infomaterjal

Käesoleva infolehe eesmärk on jagada patsiendile teavet eesnäärme ehk prostata biopsia protseduurist.

Protseduuri näidustus

Üldjuhul on patsiendil eelnevalt määratud vereseerumis Prostata Spetsiifiline Antigeen (PSA), mille kõrgenenud väärtus võib viidata eesnäärme pahaloomulisele kasvajale. Eesnäärme biopsia teostatakse diagnoosi täpsustamiseks.

Enne protseduuri

Kui Teiega on kokku lepitud eesnäärme biopsia kuupäev, kirjutab arst välja antibiootikumi, mis on nähtud ette põletikuliste tüsistuste vältimiseks. Hakake antibiootikumi võtma üks päev enne protseduuri päeva vastavalt arsti ettekirjutusele.

Kindlasti tuleb arsti teavitada, kui Te võtate mõnda hüübivust mõjutavat ravimit (nt aspiriini, südameaspiriini, marevani). Samuti teavitage arsti või õde, kui Teil on mingeid allergiaid.

Protseduuri olemus

Eesnäärme biopsia on proovitüki võtmine eesnäärme koest. Protseduur teostatakse pärasoole kaudu ultraheli kontrolli all. Biopsia käigus võetakse mikroskoopiliseks uurimiseks 6–12 koeproovi. Protseduur ei vaja eelnevat tuimastust ega valuravi.

Protseduuri ajal võite tunda mõningast ebamugavustunnet alakõhus ja pärasoole piirkonnas. Koetükkide võtmise käigus on kuulda plaksuvat heli, mida tekitab proovitükkide võtmise seade.

Protseduuri ajal uuritakse eesnääret ka ultraheliga, et selgitada välja eesnäärme suurus ja struktuur.

Pärast protseduuri

Samal päeval pärast protseduuri ei ole soovitatav teha füüsilist tööd, tõsta raskusi, tarvitada alkoholi, käia saunas ega vannis.

Kui protseduurist on möödas umbes kaks nädalat, teatab arst Teile uuringu tulemuse ja planeerib edasise ravi.

Võimalikud tüsistused

Vahetult protseduuri järel ja mõned päevad hiljem võib esineda verd uriinis ja vähest veritsust pärasoolest. Pärast vahekorda võib spermas märgata verd. Need nähud mööduvad ilma meditsiinilise sekkumiseta.

Harva (umbes 3–5% patsientidest) tekivad tõsisemad tüsistused: temperatuuri tõus üle 38 °C, külmavärinad, uriinipeetus, väga tugev veritsus. Selliste tüsistuste tekkimise korral pöörduge kohe erakorralise meditsiini keskusesse.

Küsimuste korral ning lisateabe saamiseks pöörduge palun oma raviarsti või õe poole.

ITK505

Käesoleva infolehe on kinnitanud Ida-Tallinna Keskhaigla juhatuse esimees
28.05.2009 (käskkiri nr 8-09).