

Università degli Studi di Foggia
Clinica Urologica e Centro Trapianti di Rene

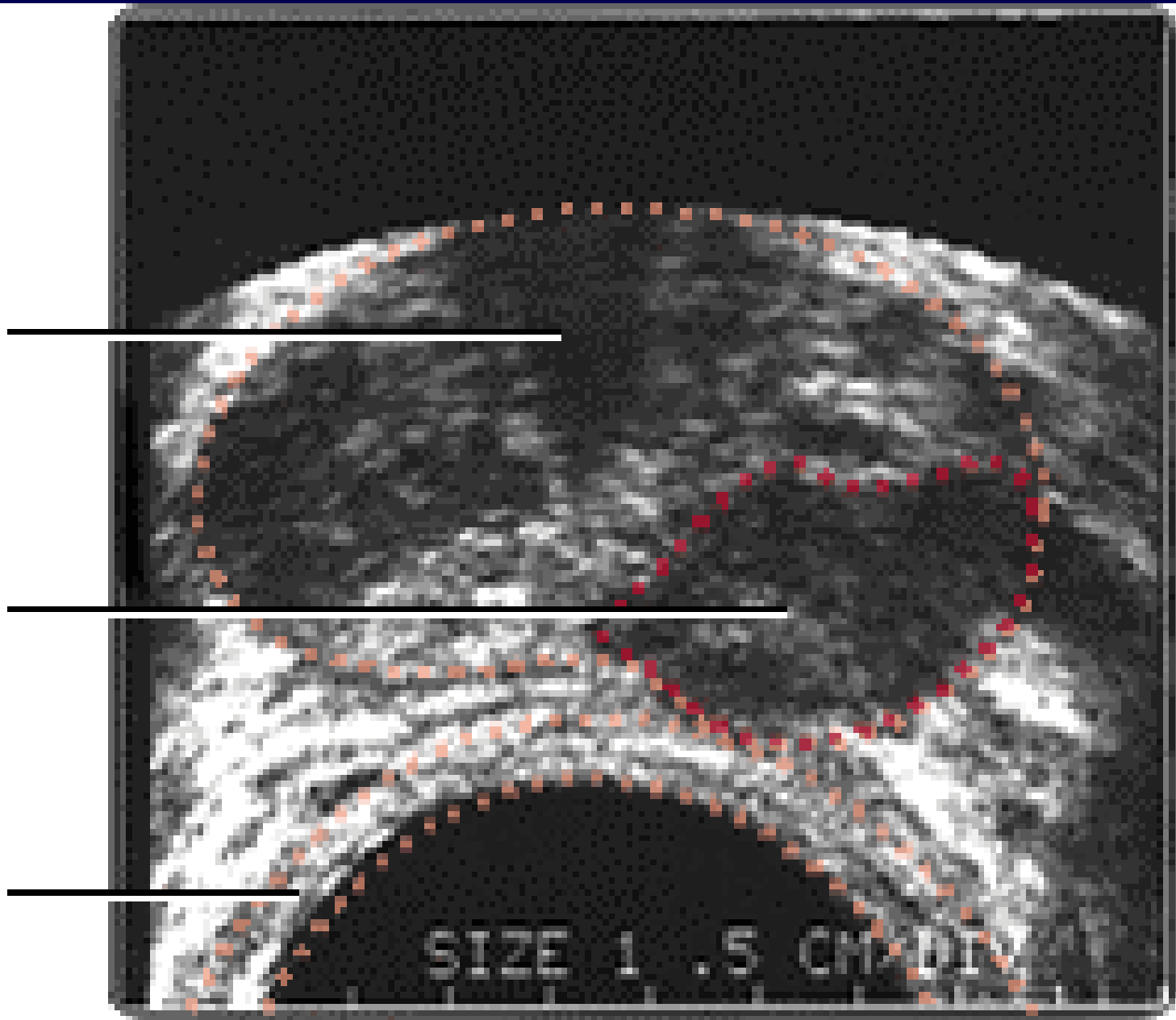
**PREPARAZIONE E PROFILASSI
ALLA BIOPSIA PROSTATICA**

Dr T. CORVASCE

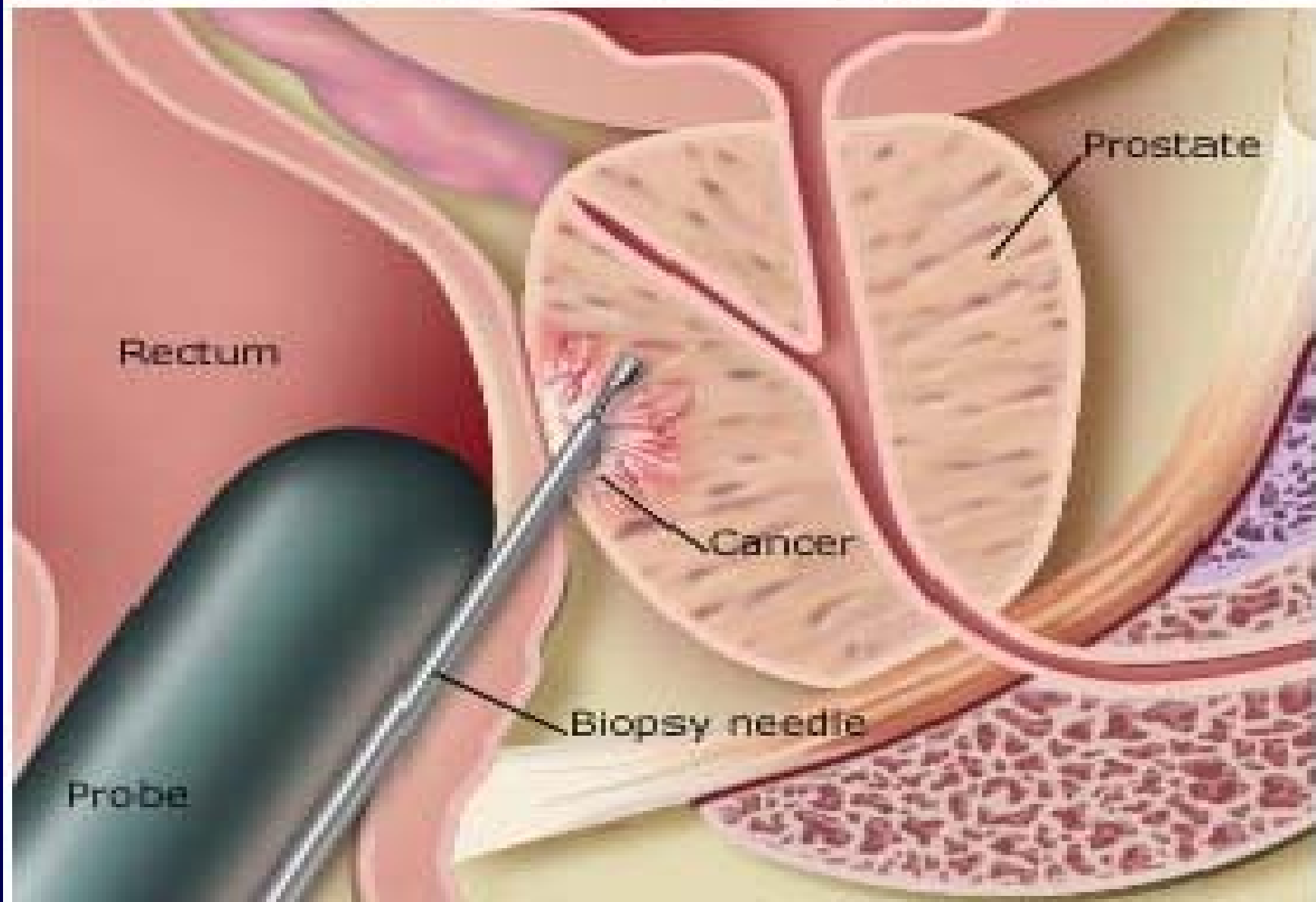
Prostate

Cancer

Rectum

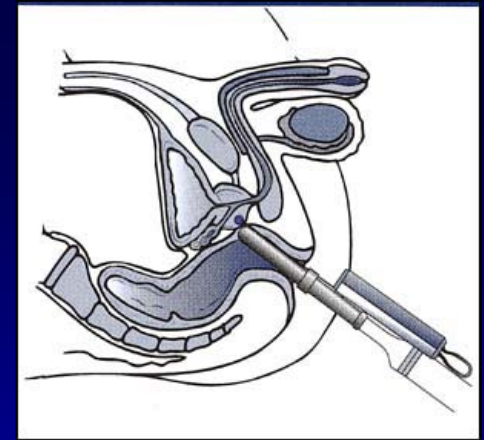


BIOPSIA PROSTATICA





BIOPSIA PROSTATICA



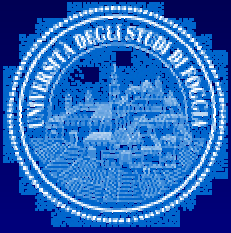
- Incremento del numero dei cores = Incremento del detection rate

Coogan CL et al., BJU 2005

- Complicanze
 - Incremento del numero dei cores ***non aumenta significativamente l'incidenza di complicanze***

Berger AP et al., J Urol 2004

- **Migliorare la Compliance**
 - Anestesia locale o loco-regionale (Ketorolac, Neomicina, Fluocinolone acetone, Lidocaina)



BIOPSIA PROSTATICA VIE DI ACCESSO

TRANSRETTALE (piu' frequente)

TRANSPERINEALE



BIOPSIA PROSTATICA ACCESSO TRANSRETTALE

PREPARAZIONE DEL PAZIENTE

- ❖ SOSPENSIONE 5 GG PRIMA DELLA PROCEDURA DI ANTIAGGREGANTI
- ❖ SOSPENSIONE 3-4 GG PRIMA DELLA PROCEDURA DI ANTICOAGULANTI E SHIFT CON TERAPIA EPARINICA (BIOPSIA ESEGUIBILE CON PT INR \leq 1,5)
- ❖ CLISTERE EVACUATIVO AL MATTINO PRESTO
- ❖ PROFILASSI ANTIBIOTICA CON CHINOLONICO DUE GG PRIMA DELLA PROCEDURA E PER 3 GG CONSECUTIVI
- ❖ INTRODUZIONE VIA ENDORETTALE DI NEFLUAN GEL MISCELATO A 2 FIALE DI KETOROLAC (LIXIDOL®) 1 ORA PRIMA DELLA PROCEDURA



BIOPSIA PROSTATICA

ACCESSO TRANSRETTALE

PREPARAZIONE DEL PAZIENTE

- ❖ CONSENSO INFORMATO
- ❖ POSIZIONE DECUBITO LATERALE SINISTRO CON GINOCCHIA PROIETTATE SULL' ADDOME E NATICHE ESPOSTE VERSO L' OPERATORE
- ❖ PREPARAZIONE DEL KIT STERILE MONOUSO SULLA SONDA TRANSRETTALE (CHE COMPRENDE LA GUIDA E LA CANALINA LUNGO LA QUALE SCORRE UN AGO 18 G CON LUNGHEZZA 18 mm)
- ❖ INTRODUZIONE DELLA SONDA COMPLETA DI CANALINA ED ESECUZIONE DI TRUS



BIOPSIA PROSTATICA ACCESSO TRANSPERINEALE

PREPARAZIONE DEL PAZIENTE

- ❖ **SOSPENSIONE 5 GG PRIMA DELLA PROCEDURA DI ANTIAGGREGANTI**
- ❖ **SOSPENSIONE 3-4 GG PRIMA DELLA PROCEDURA DI ANTICOAGULANTI E SHIFT CON TERAPIA EPARINICA (BIOPSIA ESEGUIBILE CON PT INR \leq 1,5)**
- ❖ **CLISTERE EVACUATIVO AL MATTINO PRESTO**

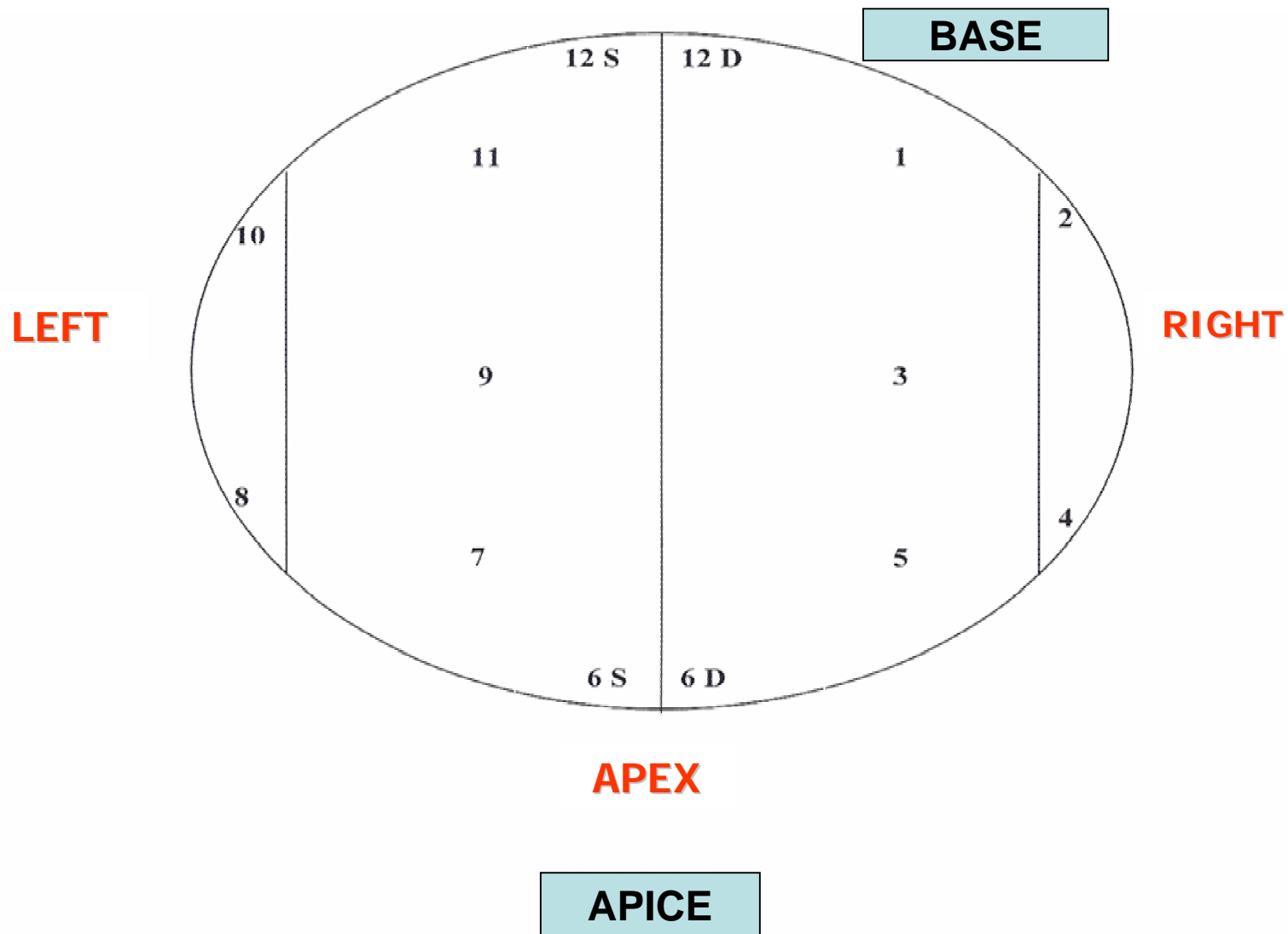
BIOPSIA PROSTATICA

ACCESSO TRANSPERINEALE

- ❖ PROFILASSI ANTIBIOTICA CON CHINOLONICO DUE GG PRIMA DELLA PROCEDURA PER 3 GG CONSECUTIVI
- ❖ CONSENSO INFORMATO
- ❖ POSIZIONE LITOTOMICA IN ANESTESIA SPINALE O LOCALE ()
- ❖ PREPARAZIONE DELLA SONDA TRANSRETTALE, DEL KIT STERILE COMPRENDE IL CAVALIERE PER ESEGUIRE PRELIEVI PER ACCESSO TRANSPERINEALE ED AGO 18 G CON LUNGHEZZA 18 mm)

NOSTRO SCHEMA

ACCESSO TRANRETTALE CON 14 BIOPSIE



Box Biopsy



Transrectal probes



End-firing probe



True transverse/axial probe



True longitudinal/sagittal probe



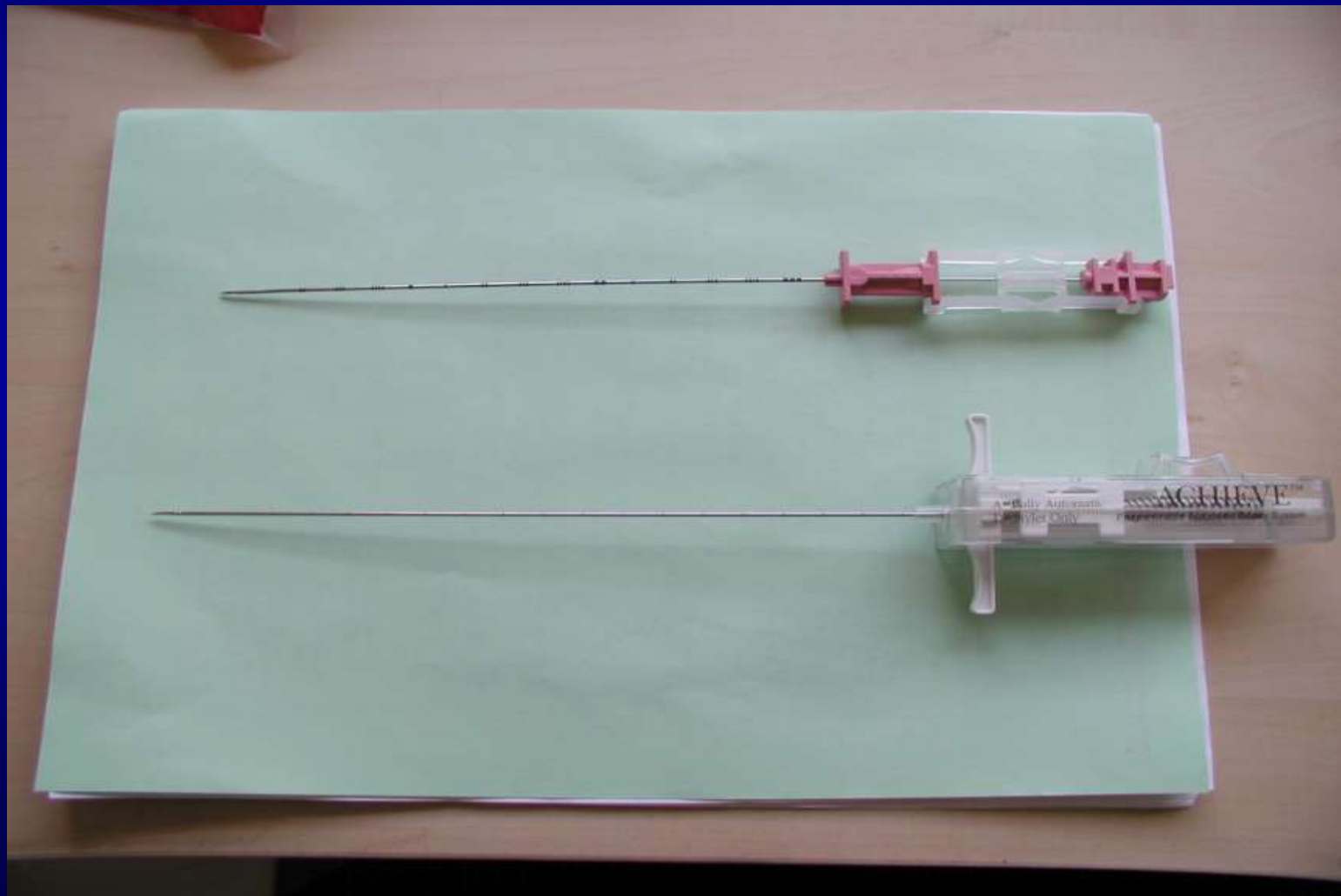
Biplane probe

Sonda meccanica biplanare con guida per ago





AGHI PER BIOPSIA



Profilassi antibiotica

- Informazione al paziente
- Agenti patogeni piu' frequentemente implicati nelle complicanze infettive – *E. coli. bacteroides, enterococchi, Strep faecalis*

13 antibiotics in 48 regimes

Taylor et al Clin Rad 1997

Profilassi antibiotica

1. Ciproxin 500mg 2/4 giorni b.i.d. prima della procedura
2. IV Gentamicin, Ampicillin Flagyl poi Ciproxin 2 gg
4. IV Coamoxyclav 1.2g poi Ciproxin 2 gg
5. IV Coamoxyclav 1.2g poi Trimethoprim 2 gg.

PROFILASSI ANTALGICA

Biopsia prostatica 96% dolenzia

20 % dolore severo

correlato ad eta' e n. di cores

1. Lignocaina endorettale Chang J Urol 2001

2. Lignocaina periprostatica

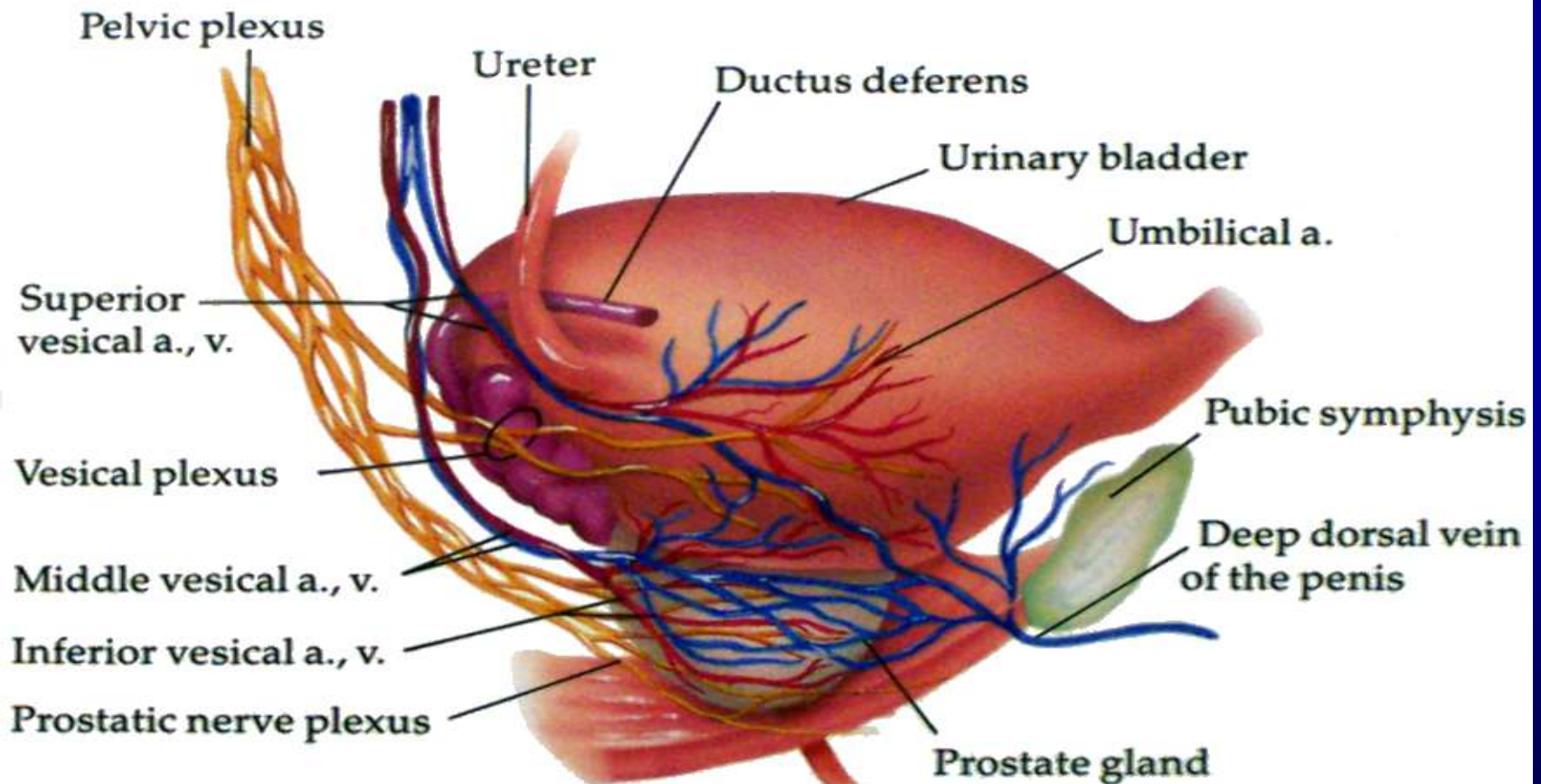
riduzione dolore Nash et al J Urol 1996

Leibovici et al J Urol 2002

Patel et al BJU Int 2001

NEUROANATOMIA PROSTATICA

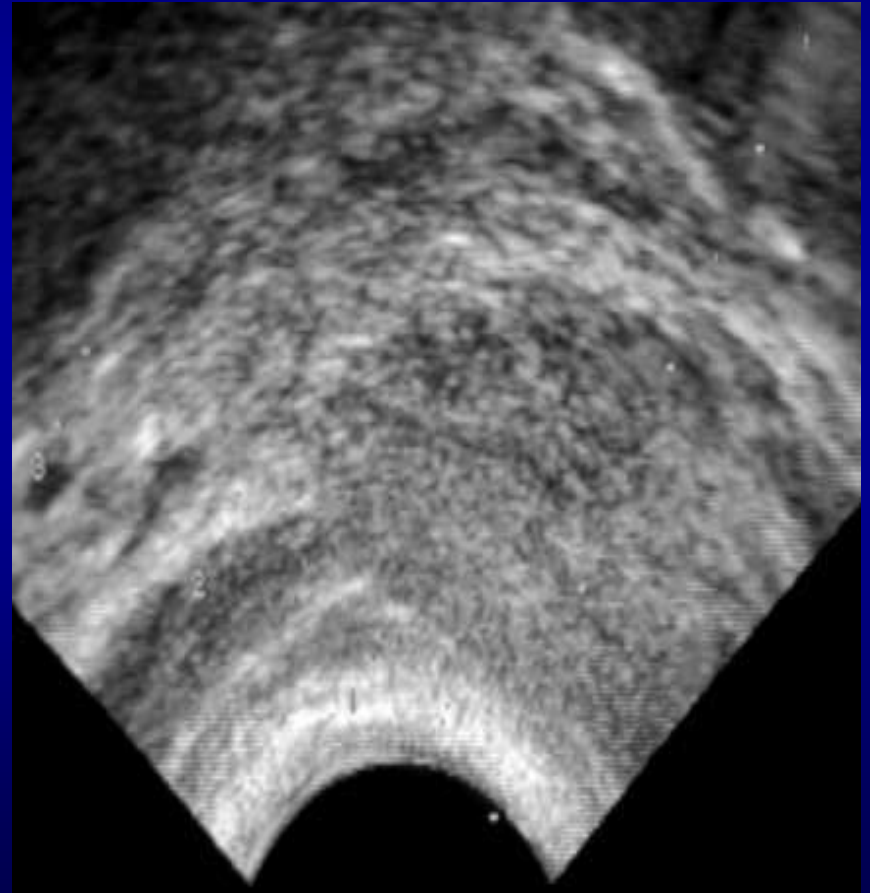
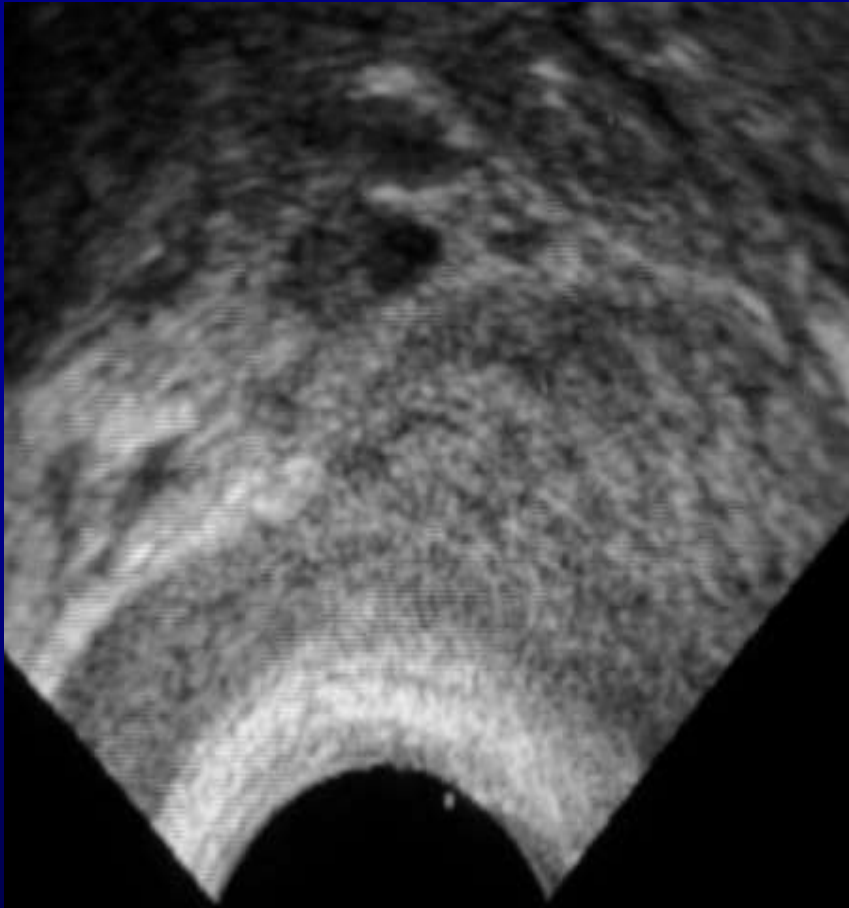
Vasculature and Innervation



Anestesia locale – ago 22 G



Infiltrazione eco-guidata di anestetico locale

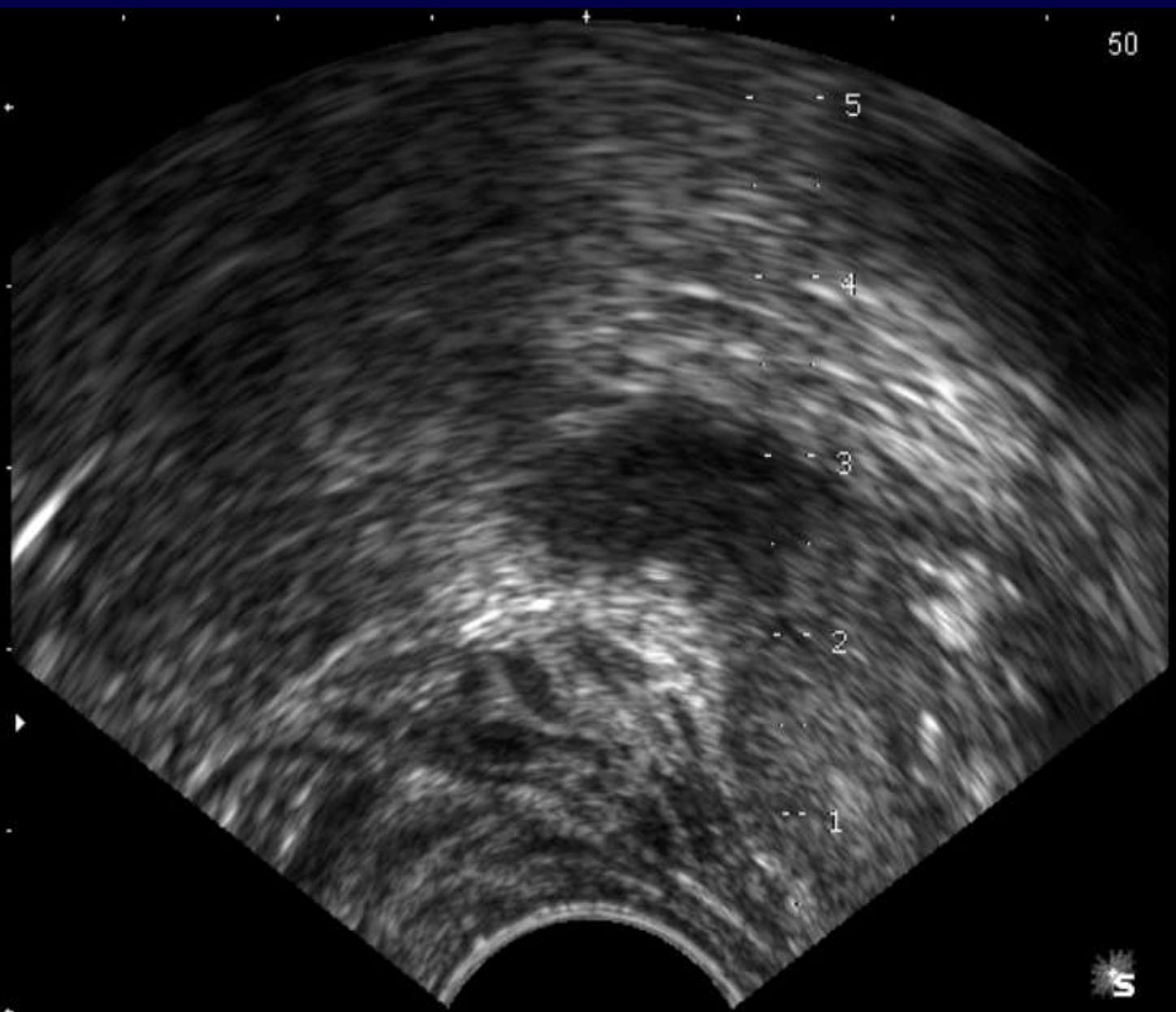


PROSTATE

EC9-4 6.5

FPS 22h

50



B



