



Informazioni per il paziente

Biopsia prostatica trans-rettale

La biopsia prostatica consiste nell'**eseguire prelievi multipli** della ghiandola prostatica con l'utilizzo di una **sonda ecografica endorettale**. Il prelievo viene eseguito in anestesia locale. Il materiale viene successivamente inviato al laboratorio di anatomia patologica per l'analisi istologica che permette di formulare una diagnosi.

PRIMA DELL'ESAME

- esami da eseguire

- Coagulazione (APTT, PT, INR)
- Emocromo
- Urinocoltura
- Creatinina

- profilassi

Cefixima* 400 mg cp la mattina del giorno precedente l'esame, poi la mattina dell'esame e quindi per i 3 giorni successivi, per un totale di 5 giorni.

- Fosfomicina 3 gr.: 1 bustina la sera prima dell'esame, una bustina la sera dell'esame ed una bustina la sera del giorno dopo l'esame

* **In caso di allergia a cefalosporine e/o penicilline** assumere Levofloxacina 500 mg 1 cp la mattina del giorno precedente l'esame, poi la mattina dell'esame e quindi per i 3 giorni successivi, per un totale di 5 giorni, oppure **concordare antibiotico terapia in accordo con il medico curante**.

* **La profilassi andrà adattata seguendo le indicazioni del curante in base all'esito dell'urinocoltura**

- clistere

Clistere a base di **iodopovidone** (o altro disinfettante da concordare con il medico curante) **la sera prima e la mattina dell'esame**.

- terapia farmacologica in corso

- Secondo indicazione del medico curante, sospendere eventuale terapia antiaggregante (Aspirina se in prevenzione primaria, Tiklid-Ticlopidina, Plavix-Clopidogrel, etc.) 5 giorni prima della biopsia. Non è necessaria la sospensione dell'aspirina in caso di prevenzione secondaria (stenting cardiaco, endoprotesi...)
- Secondo indicazione del medico curante o del proprio centro TAO di riferimento, **sospendere eventuale terapia anticoagulante TAO** (Coumadin-Warfarin, etc) sostituendolo secondo le indicazioni fornite. Portare **un esame della coagulazione** (PT/INR ed aPTT) **eseguito dopo sospensione adeguata della terapia TAO in corso al fine di poter eseguire la biopsia prostatica**. **Sospendere eventuale terapia anticoagulante NAO** (Pradaxa-Dabigatran, Eliquis- Apixaban, Xarelto-Rivaroxaban, Lixiana- Edoxaban) sostituendolo secondo le indicazioni fornite

IL GIORNO DELL'ESAME

- **Segnalare eventuali precedenti interventi sul retto** o vivo **dolore** provato durante l'esplorazione rettale eseguita alla visita urologica.
- Segnalare **eventuali allergie a farmaci** (in particolare anestetici locali)
- Assumere **colazione leggera**
- Venire **accompagnati**
- Portare con se' **tutta la documentazione** urologica in possesso

DOPO L'ESAME

Dopo la biopsia, prima di rientrare a casa, **rimanere in osservazione per almeno 30 minuti** e **urinare almeno una volta** al fine di valutare la ripresa minzionale, l'eventuale comparsa di ematuria e per sorvegliare la comparsa di eventuali altre complicanze immediate

- **Non** utilizzare l'**auto** dopo la procedura (venire accompagnati)
- **Evitare sforzi fisici** per almeno 48 ore
- **Evitare lunghi viaggi** in macchina per almeno 10 giorni
- **Evitare uso di motocicli o biciclette** per almeno 15-20 giorni

Un **sanguinamento modesto** con le urine (ematuria), dal retto o con lo sperma **è considerato normale** nei primi giorni e può perdurare per anche 30-40 giorni.

In caso di **sanguinamento importante dal retto o con le urine, ritenzione** urinaria (impossibilità alla minzione), **febbre** o **peggioramento delle condizioni generali**, recarsi in pronto soccorso.

REFERTO

Al termine dell'esame le verranno date indicazioni per il ritiro.