

ΠΡΟΕΤΟΙΜΑΣΙΑ :

Για 7 ημέρες πριν την εξέταση διακόπτεται η λήψη οποιασδήποτε αντιπηκτικής αγωγής (π.χ Salospir, Plavix, Sintrom) και ο ενδιαφερόμενος επικοινωνεί με τον θεράποντα καρδιολόγο ή παθολόγο του ώστε να τον ενημερώσει εάν θα πρέπει να αντικαταστήσει την αγωγή του.

Για 2 ημέρες πριν την εξέταση, θα πρέπει να βρίσκεται σε δίαιτα φτωχή σε φρούτα, λαχανικά καθώς και φυτικές ίνες.

Περίπου 2 ώρες πριν την εξέταση να λάβει 1 κάψουλα Ciproxin 500mg και μία κάψουλα Flagyl 500 mg.

Επίσης 1 ώρα πριν την εξέταση να κάνει κλύσμα Flet Enema και στη συνέχεια να μην φάει τίποτα. Για να γίνει η εξέταση θα πρέπει οπωσδήποτε να έχει ενεργηθεί.

Την ημέρα της βιοψίας καθώς και 2 ακόμα ημέρες θα πρέπει να λαμβάνει τις κάψουλες Ciproxin 500mg : πρωί και βράδυ καθώς και τις κάψουλες Flagyl 500 mg κάθε 8 ώρες

Η γνώση είναι ζωή !

Φροντίστε αυτόν που σας ...προστατεύει



Βιοψία Προστάτη



**Αξιόπιστη Διάγνωση
Σεβασμός στον Άνθρωπο**

Διαγνωστικό Κέντρο ΠΑΠΑΝΔΡΕΟΥ

Πατησίων 49, Αθήνα
(έναντι Πολυτεχνείου)

Τηλ. 210 5222500
Φαξ: 210 5242970
www.medpap.gr
E-mail: info@medpap.gr



Προστατ...ευτεείτε !

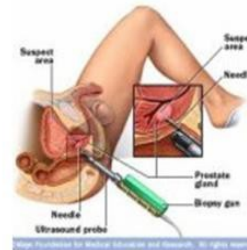


Ο προστάτης είναι ένας αδένας που μοιάζει με κάστανο, βρίσκεται κάτω από την ουροδόχο κύστη του άνδρα και περιβάλλει την ουρήθρα. Ο καρκίνος του προστάτη συνήθως αναπτύσσεται αργά, δεν εξαπλώνεται εύκολα σε άλλα σημεία και η έγκαιρη διάγνωση της κατάστασης είναι πολύ μεγάλης σημασίας γιατί αυξάνονται σημαντικά τα ποσοστά επιβίωσης του ασθενούς, τα οποία μπορούν να φθάσουν και την πλήρη ίαση κάποιες φορές. Επειδή τα συμπτώματα συνήθως παρουσιάζονται πολύ αργά, είναι απαραίτητοι οι τακτικοί προληπτικοί έλεγχοι. Η βασική εξέταση που επιβεβαιώνει ή αποκλείει τη νόσο (σε περίπτωση που είναι αυξημένο το PSA) είναι η βιοψία του προστάτη ώστε να γίνει έγκαιρα η κατάλληλη θεραπεία.

Στο κέντρο μας εκτελείται η **υπερηχογραφικά καθοδηγούμενη βιοψία προστάτη** .

Η εξέταση πραγματοποιείται ιδιωτικά και περιλαμβάνει :

- πλήρες διορθικό υπερηχογράφημα,
- τις καθοδηγούμενες υπερηχογραφικά λήψεις των ιστοτεμαχιδίων,
- την ιστοπαθολογική ανάλυση και
- το πόρισμα της παθολογοανατομικής εξέτασης.



Η εξέταση είναι απλή, ανώδυνη και πρακτικά ακίνδυνη (σε έμπειρα χέρια και με την κατάλληλη προετοιμασία οι επιπλοκές είναι ελάχιστες).

Πότε πρέπει να γίνεται η βιοψία του προστάτη ;

- Όταν ο ασθενής έχει υψηλό ή ανερχόμενο PSA, Free PSA

- Όταν υπάρχει κάποιο ύποπτο εύρημα στην δακτυλική εξέταση του προστάτη ή
- Όταν υπάρχει ύποπτο εύρημα στο Διορθικό Υπερηχογράφημα.

Πιθανά συμπτώματα της νόσου

- Διαταραχές ούρησης (δυσουρία, αιματουρία, νυχτερινή συχνοουρία κ.α.).
- Επώδυνη εκσπερμάτωση.
- Ασαφής πόνος στα ισχία ή στο άνω μέρος των μηρών.
- Απώλεια όρεξης και βάρους.
- Επίμονος πόνος στα οστά.

Παράγοντες κινδύνου

- Η μεγάλη ηλικία.
- Το οικογενειακό ιστορικό.
- Η διατροφή πλούσια σε λιπαρά και η παχυσαρκία.
- Τα υψηλά επίπεδα τεστοστερόνης.

