



FUSIEBIOPSIE

INFORMATIEBROCHURE

01

WAAROM DEZE INGREEP?

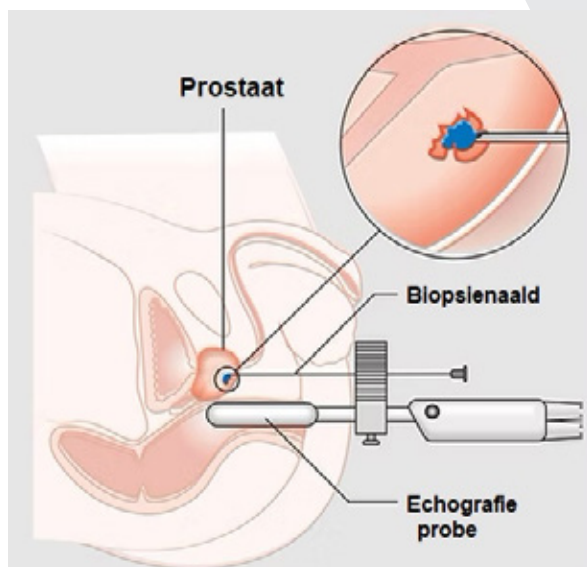
Een fusiebiopsie van de prostaat wordt uitgevoerd wanneer er aanwijzingen zijn voor onderliggende prostaatkanker. Aanwijzingen kunnen zijn; een verhoogde PSA-waarde of afwijkingen zichtbaar op een MRI-scan.

Deze ingreep kan zowel onder algemene narcose als met plaatselijke verdoving uitgevoerd worden.

Voordelen t.o.v. klassieke biopsie

In tegenstelling tot een klassieke biopsie, maakt een fusiebiopsie gebruik van een combinatie van MRI- en echobeelden.

- Hogere precisie: enkel zones met een hoge kans op kwaadaardigheid (PI-RADS 3, 4 of 5) op MRI worden aangeprikt.
- Minder risico op infecties: er wordt niet via de endeldarm geprikt, waardoor antibiotica meestal overbodig is.
- Minder pijnklachten en sneller herstel.
- Lagere kans op overdiagnose van niet-agressieve tumoren



02

VOORBEREIDING

Plaatselijke verdoving

- Bij het inplannen van de behandeling zal u een toestemmingsformulier krijgen, dit document dient u ingevuld en ondertekend terug mee te brengen op de dag van de ingreep.
- Indien u bloedverdünnende medicatie neemt bespreekt u dit met uw behandelend uroloog.
- Bij plaatselijke verdoving hoeft u niet nuchter te zijn. Eet geen zware maaltijd voor de ingreep, maar kom ook niet met een lege maag om flauwvallen te vermijden.
- Ten minste 14 dagen voor de ingreep brengt u een urinestaal naar de huisarts om te controleren op bacteriën. Afhankelijk van de resultaten krijgt u mogelijk antibiotica voorgeschreven.

Algemene narcose

Volgende extra voorbereidingen zijn nodig:

- ten minste 14 dagen voor de ingreep dient u een pre-operatief bloedonderzoek te laten uitvoeren.
- als u ouder bent dan 50 jaar, kan er gevraagd worden om vooraf een ECG (hartfilmpje) te laten maken. Het ECG mag op de dag van ingreep niet ouder zijn dan 6 maanden.
- de avond voor de ingreep mag u vanaf middernacht niet meer eten, drinken of roken.
- breng een lijst van uw thuismedicatie mee, evenals de medicatie zelf in de originele verpakking.
- u mag de eerste 24 uur na de verdoving niet zelf met de wagen rijden.

03 DE INGREEP

De fusiebiopsie gebeurt meestal transperineaal (via de huid tussen het scrotum en de anus).

1. U wordt in ruglig op de onderzoekstafel geplaatst.
2. De benen worden in de beensteunen geplaatst.
3. Het perineum (de huid tussen balzak en anus) wordt ontsmet met isobetadine.
4. Via een transrectale echografie worden live beelden gemaakt.
5. Eerder gemaakte MRI-beelden worden digitaal "samen gevoegd" met live echografie (vandaar de naam fusiebiopsie).
6. Met behulp van deze beelden worden gericht biopsiestukjes genomen uit de verdachte zones.
7. De hele procedure duurt ongeveer 30 minuten.

Het weefsel wordt in het labo onderzocht.

04 MOGELIJKE COMPLICATIES

Fusiebiopsie is over het algemeen veilig, maar zoals bij elke ingreep kunnen er problemen optreden:

- bloedverlies in de urine, stoelgang of sperma (tijdelijk en meestal onschuldig)
- bloeditstorting in de zone tussen anus en balzak.
- lichte pijn of zwelling in het gebied van de aangeprikte zones
- infectie van de prostaat of urinewegen (zelden)
- moeilijk plassen door tijdelijke zwelling van de prostaat

05

VERBLIJF IN HET ZIEKENHUIS

De fusiebiopsie worden uitgevoerd in dagopname. U mag doorgaans enkele uren na de ingreep weer naar huis, zodra u geplast heeft en zich goed voelt.

06

NAZORG

- Doe het de eerste 24 uur rustig aan.
- Drink voldoende water om de blaas goed door te spoelen.
- Vermijd sporten, fietsen, zwaar tillen en seksuele activiteit voor minstens 5 dagen.
- Houd het perineum (de zone tussen anus en scrotum) schoon en droog.
- Herstel van bloedverdunnende medicatie gebeurt in overleg met de arts.

Controle

U krijgt een vervolgspraak na twee weken op de raadpleging urologie ter bespreking van het resultaat van het onderzochte weefsel.

07

ALARMTEKENS

Neem contact op met uw arts of het ziekenhuis bij:

- koorts ($>38^{\circ}\text{C}$)
- rillingen of algemeen ziek gevoel
- niet kunnen plassen
- aanhoudend of overvloedig bloedverlies met klonters via het plaskanaal
- ernstige pijn in het bekken of perineum (de zone tussen anus en scrotum)

NOTITIES

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Campus Aalst Moorselbaan

Moorselbaan 164

9300 Aalst

T. 053 72 44 48

Campus Aalst Merestraat

Merestraat 80

9300 Aalst

T. 053 76 49 93

Campus Asse

Bloklaan 5

1730 Asse

T. 053 72 44 48

Campus Geraarsbergen

Gasthuisstraat 4

9500 Geraardsbergen

T. 054 43 22 23

Campus Ninove

Biezenstraat 2

9400 Ninove

T. 053 72 44 48

Campus Wetteren

Wegvoeringstraat 73

9320 Wetteren

09 368 82 68



azorg.be