

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель министра

\_\_\_\_\_ Р.А. Часнойть

30 января 2009 г.

Регистрационный № 003-0109

**МУЛЬТИФОКАЛЬНАЯ БИОПСИЯ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ  
ПОД ТРАНСРЕКТАЛЬНЫМ УЛЬТРАЗВУКОВЫМ КОНТРОЛЕМ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: ГУ «Республиканский научно-практический  
центр онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н.Александрова»

АВТОРЫ: д-р мед. наук О.Г. Суконко, канд. мед. наук С.А. Красный, канд. мед.  
наук С.Л. Поляков, канд. мед. наук А.И. Ролевич, А.В. Карман

Минск 2009

Инструкция разработана с целью повышения диагностической эффективности мультифокальной трансректальной биопсии предстательной железы под ультразвуковым контролем в диагностике рака предстательной железы (РПЖ). Необходимо отметить, что в настоящее время нет общепризнанной схемы мультифокальной трансректальной биопсии предстательной железы под ультразвуковым контролем у больных с подозрением локального РПЖ. Тем не менее, применение эффективных модифицированных схем мультифокальной биопсии предстательной железы может позволить добиться увеличения частоты выявления РПЖ на ранних стадиях, что дает возможность радикального лечения и снижает смертность от РПЖ у данной категории больных.

Область применения — клиническая онкоурология. Предложенный метод мультифокальной биопсии может быть рекомендован для внедрения в онкологических диспансерах и медицинских учреждениях, занимающихся диагностикой РПЖ.

### **ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, ПРЕПАРАТОВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ**

- ультразвуковой сканер, оснащенный ректальным датчиком и имеющий специальную опцию контроля биопсии;
- биопсийная направляющая насадка, совместимая с данным типом ректального датчика;
- автоматический биопсийный пробоотборник;
- одноразовая биопсийная игла диаметром 18G;
- презервативы (№ 2) для ультразвуковых исследований;
- медицинский гель для ультразвуковых исследований;
- контейнеры для размещения и фиксации биопсийного материала;
- раствор для фиксации биопсийного материала.

### **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

Трансректальная мультифокальная биопсия предстательной железы под ультразвуковым контролем показана в случаях:

- повышения уровня общего простатспецифического антигена (ПСА) сыворотки крови более 4 нг/мл;
- увеличения плотности ПСА более 0,15 нг/мл/см<sup>3</sup>;
- снижения соотношения свободный/общий ПСА менее 20%;
- подозрения РПЖ на основании патологической картины пальцевого ректального исследования;
- подозрения РПЖ на основании данных трансректального ультразвукового исследования.

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ**

Абсолютных противопоказаний к мультифокальной трансректальной биопсии предстательной железы под ультразвуковым контролем не имеется.

## ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СПОСОБА

Мультифокальная трансректальная биопсия предстательной железы под ультразвуковым контролем проводится в амбулаторных условиях. Все пациенты дают информированное согласие на проведение процедуры. В течение недели до биопсии пациентам не рекомендуется принимать препараты, влияющие на свертываемость крови (гепарин, неодикумарин, синкумар, фенилин и др.). Если прием антикоагулянтов прерывать нельзя, то биопсия выполняется в условиях стационара. За 3 дня до процедуры рекомендуется прекратить прием нестероидных противовоспалительных препаратов, влияющих на функцию тромбоцитов.

Накануне и утром в день исследования пациентам выполняются очистительные клизмы.

В день исследования больным рекомендуется не завтракать, им разрешается выпить 200–250 мл жидкости. После выполнения биопсии пациенты возвращаются к своему обычному режиму приема пищи.

За 2 ч до биопсии начинают профилактическую антибактериальную терапию ципрофлоксацином в дозе 500 мг, которую продолжают далее в течение 4–5 дней дозой 1000 мг в сутки.

В кабинете ультразвуковой диагностики больного укладывают в положение на левом боку с ногами, согнутыми в коленях и приведенными к животу. На ультразвуковой ректальный датчик надевается презерватив, смазанный медицинским гелем. Затем на датчике фиксируется специальная биопсийная насадка для проведения иглы. После этого используется второй презерватив с гелем, который надевается непосредственно на фиксированную ранее биопсийную насадку. В прямую кишку вводится ультразвуковой датчик с биопсийной насадкой. Выполняется ультразвуковое исследование предстательной железы и семенных пузырьков в продольной и поперечной плоскостях. Целью трансректального ультразвукового исследования (ТРУЗИ) предстательной железы является измерение ее объема, оценка четкости ее контуров, непрерывности капсулы, выявление подозрительных в отношении рака зон различной эхогенности, анализ состояния семенных пузырьков — их симметричности, размеров, однородности содержимого.

Чтобы избежать произвольного резкого движения пациента во время первого вкола иглы, в присутствии больного до начала процедуры биопсии производится так называемый «холостой выстрел» автоматического биопсийного устройства.

На ультразвуковое изображение предстательной железы на экране аппарата с помощью специальной опции накладывается пунктирная направляющая, вдоль которой и происходит перемещение иглы в процессе биопсии.

Суть метода мультифокальной биопсии предстательной железы заключается в равномерном, систематическом заборе столбиков ткани простаты из 6 точек с максимально допустимой латерализацией вколов иглы, начиная с контралатеральной доли ПЖ (рис. 1).

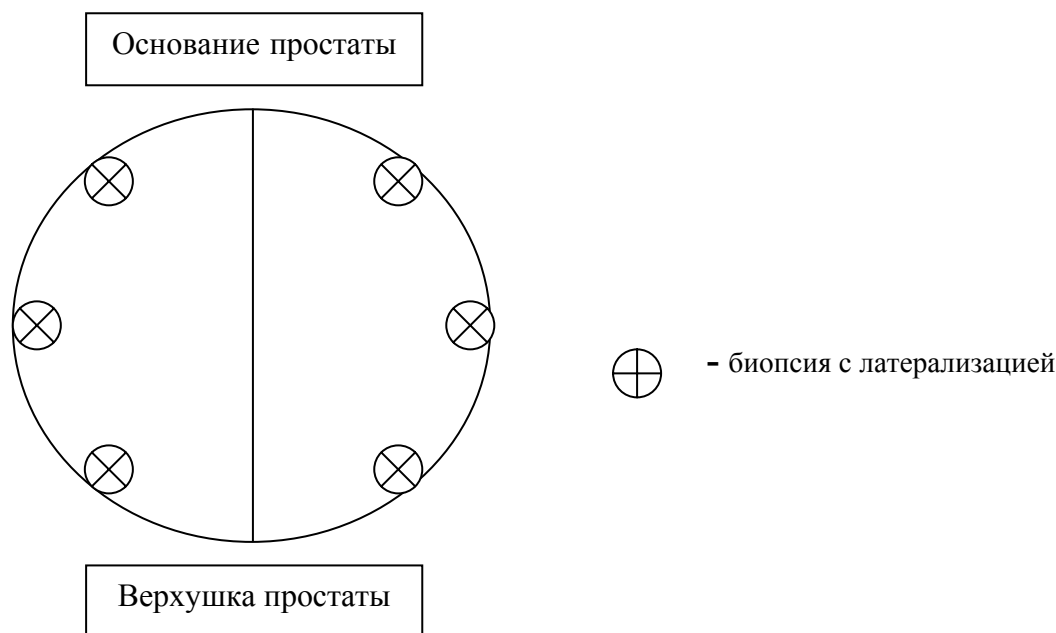


Рис. 1. Схема 6-точечной мультифокальной биопсии простаты с латерализацией

Столбики ткани предстательной железы маркируются каждый в отдельности в соответствии с долей железы, локализацией укола в пределах конкретной доли и помещаются в отдельные пробирки.

После завершения процедуры биопсии пациенты находятся под наблюдением врача в течение 1 ч. Больным в обязательном порядке разъясняется, куда они могут обратиться за экстренной медицинской помощью в случае возникновения осложнений.

Ограничение физической активности рекомендуется в течение суток после биопсии.

### **ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ**

Возможные осложнения мультифокальной трансректальной биопсии предстательной железы под ультразвуковым контролем:

- кровотечение из прямой кишки и уретры;
- гематурия;
- гемоспермия;
- боли в области промежности и прямой кишки;
- обострение хронического простатита;
- острый простатит;
- острый орхоэпидидимит;
- абсцесс простаты;
- лихорадка;
- острая задержка мочеиспускания;

- потеря сознания во время биопсии;
- гематома в малом тазу;
- флегмона таза;
- бактериальный цистит.

Серьезное осложнение (абсцесс простаты), по данным проспективного рандомизированного исследования, проведенного в ГУ «РНПЦ ОМР им. Н.Н. Александрова», имело место только у 1 (0,3%) пациента. У всех остальных больных вне зависимости от вида мультифокальной биопсии и количества точек при ее выполнении осложнений отмечено не было. **Представляется крайне целесообразной профилактика развития осложнений.** Она заключается в антибактериальной терапии ципрофлоксацином в дозе 500 мг, которую начинают за 2 ч до биопсии и продолжают далее в течение 4–5 дней дозой 1000 мг в сутки.

Все осложнения лечат по общепринятым правилам (антибактериальная терапия; обезболивающие, кровоостанавливающие средства по показаниям). При задержке мочи выполняется катетеризация мочевого пузыря. При абсцессе простаты показано хирургическое лечение.