

## De voorbereiding op een prostaatbiopsie

- Bepaalde bloedverdunners (zoals Asaflow®, Sintrom® en Marcoumar®) moeten 10 dagen vóór een prostaatbiopsie volledig gestopt worden. Indien nodig wordt er tijdelijk overgeschakeld op subcutane inspuitingen met Fraxiparine® of Fraxodi®.
- Op de avond vóór de prostaatbiopsie geeft u zichzelf een Microlax® lavement.  
U herhaalt dit de ochtend van het onderzoek.
- De avond vóór het onderzoek en nog tweemaal op de dag zelf ('s ochtends en 's avonds), neemt u telkens 2 tabletten Ciprofloxacin van 250 mg in.

## Bespreking van de resultaten

- Bij een aantal patiënten zullen de resultaten met grote zekerheid aantonen dat er geen prostaatkanker aanwezig is (negatief resultaat).
- Indien wel prostaatkanker vastgesteld wordt, zal de uroloog nagaan welke bijkomende onderzoeken en behandelingen nodig zijn.
- Als de kanker weinig bedreigend is, zal een lichte of zelfs geen behandeling nodig zijn. De patiënt blijft wel opgevolgd op consultatie en regelmatig worden een aantal controleonderzoeken uitgevoerd (PSA, echografie, Prostate HistoScanning™ en eventueel een biopsie).
- De uroloog kan deze optie ook voorstellen als er in het biopsieweefsel geen kwaadaardige cellen werden teruggevonden maar het vermoeden van kanker desondanks sterk aanwezig blijft.

Wij kunnen alle stappen onmiddellijk met u bespreken of we kunnen eerst overleggen met uw verwijzende arts.  
Laat ons weten als u daar graag afspraken over maakt.

## Voordelen van de Prostate HistoScanning™

- Brengt uw prostaat nauwkeurig in beeld.
- Is pijnloos.
- Is onschadelijk.
- Neemt slechts enkele minuten in beslag.



Informatie ter beschikking gesteld door Advanced Medical Diagnostics SA/NV.  
Op [www.histoscanning.com/locator](http://www.histoscanning.com/locator) vindt u centra die een onderzoek met Prostate HistoScanning™ aanbieden.

Deze folder is indicatief en geeft enkel informatie van algemene aard. Niet alle mogelijke technieken, toepassingen, risico's zijn er in opgenomen. Volledige informatie, aangepast aan de situatie van elke patiënt afzonderlijk, wordt door de arts verstrekt.

Volledige of gedeeltelijke overname van de tekst is uitsluitend toegestaan na voorafgaande toestemming van de verantwoordelijke uitgever.

### Universitair Ziekenhuis Brussel

#### Dienst Urologie

Laarbeeklaan 101

B-1090 Brussel

Zone C/gele zone (niveau 0)

Tel: 02 477 41 11

[afspraak\\_urologie@uzbrussel.be](mailto:afspraak_urologie@uzbrussel.be)

Uitgave: november 2010

Verantwoordelijke uitgever: dr. J. Braeckman

Informatie voor de patiënt

Onderzoeken van de prostaat



Universitair Ziekenhuis Brussel

DIENST UROLOGIE  
Tel: 02 477 60 10

## Uw prostaat nauwkeurig in beeld

Uw verwijzende arts heeft u aangeraden om uw prostaat te laten onderzoeken omdat u tekens vertoont die kunnen wijzen op prostaatkanker.

In het Westen is prostaatkanker de meest voorkomende vorm van kanker bij de man. In ons land krijgt 1 man op 6 in de loop van zijn leven met deze aandoening te maken.

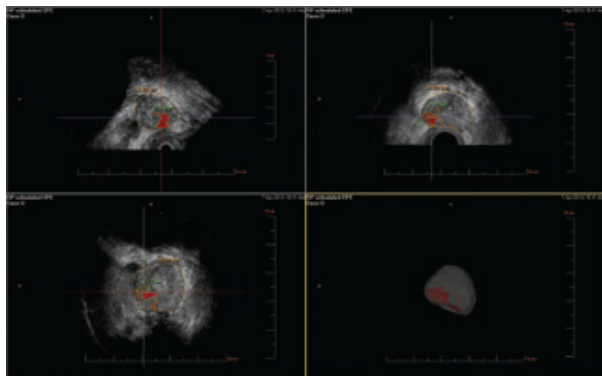
De klassieke opsporingsonderzoeken (PSA, rectaal onderzoek en conventionele echografie) en ook enkele meer recente onderzoeken (PC3A en elastografie) geven belangrijke maar vaak onvolledige informatie. Voor een meer volledige diagnose is bijkomend onderzoek nodig.

Tot voor kort kon dit enkel gebeuren door middel van een prostaatbiopsie, omdat ook beeldvorming nog onvoldoende precies was en daarbij erg duur.

Met het nieuwe Prostate HistoScanning™ onderzoek is daar nu verandering in gekomen.

De betrouwbaarheid van dit onderzoek werd bewezen via jarenlang wetenschappelijk onderzoek, onder meer door de urologen van het UZBrussel, die er meerdere internationale klinische publicaties over schreven.

Ondertussen behoort het onderzoek tot het essentiële ondersteunende beeldvormingsinstrumentarium van méér dan 20 vooraanstaande medische centra in Europa en kan het beschouwd worden als even accuraat als bijvoorbeeld een mammografie.



## Wat is Prostate HistoScanning™?

Prostate HistoScanning™ is een computertechnologie voor ruimtelijke beeldvorming, die de uroloog helpt bij de opsporing, de diagnose, de behandeling en de opvolging van prostaatkanker.

In de oppuntstellingsfase kan de uroloog, aan de hand van de beelden, uitmaken of een prostaatbiopsie aangewezen is, en zo ja, in welk deel van de prostaat de weefselafname moet gebeuren.

Na een behandeling is de Prostate HistoScanning™ een efficiënt hulpmiddel om de patiënt verder op te volgen.

## Verloop van het onderzoek

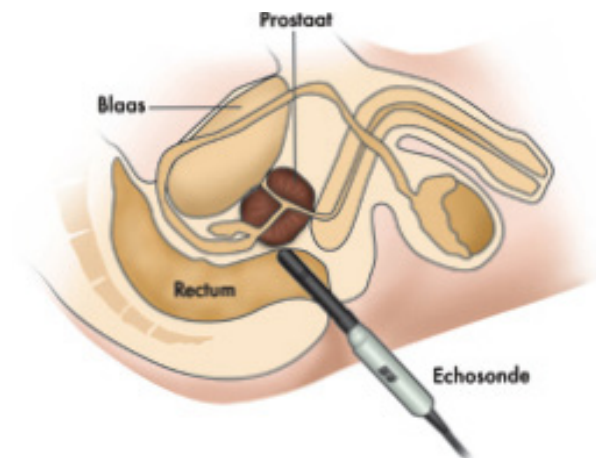
### Vorbereiding

- Omdat de aanwezigheid van stoelgang het onderzoek verstoort, gebruikt u de avond vóór het onderzoek een Microlax® lavement. U herhaalt dit de dag zelf.
- Aan patiënten met anale problemen (bloedend speen, kloofjes) of met een darmontsteking (diarree), raden we aan om het onderzoek uit te stellen.
- Net voor het onderzoek van start gaat, vragen we u om ook uw blaas leeg te maken.

### Onderzoek

- U doet uw broek wat naar beneden (of uit) en u gaat op onze comfortabele onderzoekstafel liggen, op uw linkerzijde met de knieën opgetrokken.
- Bewegingen tijdens het onderzoek beïnvloeden de beelden, blijf daarom zo rustig mogelijk liggen. Tijdens de beeldopnames, die minder dan 1 minuut duren, vragen we u ook om niet te praten.

Prostaatechografie met een smalle transducer



- We beginnen met een klassieke prostaatechografie. Via uw anus plaatsen we een smalle echosonde (transducer voor hoge resolutiebeelden) in uw darm, zo dicht mogelijk tegen uw prostaat. We gebruiken hiervoor een glijmiddel waardoor dit vrijwel pijnloos verloopt.
- Gedurende 40 tot 50 seconden draait de sonde, dankzij een kleine motor, langzaam rond zijn as en stuurt gegevens naar de krachtige Prostate HistoScanning™ computer. De computer zet alle gegevens om in beeld waardoor de verschillende weefselstructuren zichtbaar worden.
- Wanneer u een grote prostaat hebt kunnen soms 2 tot 3 opnames nodig zijn. In totaal duurt het onderzoek 5 tot maximaal 10 minuten.

### En nadien?

- Terwijl u zich aankleedt zal de uroloog de beelden van de Prostate HistoScanning™ bekijken en nagaan wat er nadien moet gebeuren.
- Indien prostaatkanker niet kan worden uitgesloten, zal een **prostaatbiopsie** voorgesteld worden. Daarbij wordt wat prostaatweefsel afgenomen om de aard en de agressiviteit van het weefsel in het labo te onderzoeken.