

**ISTRUZIONI PER L'ESECUZIONE DI
AGOBIOPSIA PROSTATICA TRANS-RETTALE ECOGUIDATA**

Per il medico curante e per il paziente

**IL PAZIENTE È INVITATO AD ATTENERSI SCRUPolosAMENTE ALLE NORME
SOTTORIPORTATE**

La biopsia prostatica viene eseguita in regime ambulatoriale. È preferibile la presenza di un accompagnatore per l'eventuale impossibilità alla guida di veicoli nelle ore successive all'indagine.

EFFETTUARE o portare l'esito dei seguenti **ESAMI EMATOCHIMICI** (eseguiti al massimo 1 mese prima della biopsia):

- Emocromo
- PT (tempo di protrombina o tempo di Quick)
- PTT (tempo di tromboplastina parziale)
- INR
- PSA (antigene prostatico specifico) - ultimo controllo eseguito

Segnalare sempre all'Urologo eventuali allergie a farmaci, anestetici locali, lattice e l'eventuale assunzione di farmaci antiaggreganti o anticoagulanti che diminuiscono la capacità di coagulazione del sangue (es. Aspirina, Tiklid, Persantin, Eparina, Coumadin, Sintrom, etc.)

Il paziente in trattamento anticoagulante o antiaggregante (Coumadin, Aspirina ecc.) dovrà sospendere la terapia secondo le indicazioni del centro di riferimento o seguendo il seguente schema (concordato con il medico di medicina generale):

- **terapia con TICLOPIDINA:** sospenderla, 14 gg e se non presenta allergie sostituirla con Cardioaspirin 100 mg 1 cp/die che va sospeso 5 gg prima.
- **ACIDO ACETILSALICILICO (Aspirina):** sospendere 5 giorni prima
- **terapia con COUMADIN o SINTROM:** sospendere 7 giorni prima e sostituire con **SELEPARINA 0,4 ml 1 fiala sottocute (l'ultima somministrazione deve essere effettuata 24 ore prima), in caso di alto rischio trombo-embolico secondo il dosaggio concordato con lo specialista di riferimento (comunque l'ultima somministrazione deve essere effettuata al massimo 12 ore prima).**
- **NAO:** Apixaban (Eliquis), Dabigatran Etextilato (Lixiana), Edoxaban (Pradaxa), Idarucizumab (Praxbind), Rivaroxaban (Xarelto), **sospendere 48 ore prima.**
- Nei casi di pazienti in terapia con Coumadin, Sintrom o NAO, il controllo del PT e PTT deve essere effettuato il giorno prima della biopsia.

Il paziente affetto da condizioni cardiache a rischio di sviluppare endocardite batterica, oltre alla profilassi specifica per la procedura, deve seguire lo schema di profilassi a pag. 2.

In caso di mancata esecuzione delle istruzioni sotto-riportate, l'esame dovrà essere necessariamente posticipato.

1. La SERA PRECEDENTE l'esame, assumere una cena leggera ed eseguire un microclisma evacuativo di pulizia. Assumere 1 busta di antibiotico FOSFOMICINA 3 g (PRIMA DI CORICARSI E DOPO AVER VUOTATO LA VESCICA).

**ISTRUZIONI PER L'ESECUZIONE DI
 AGOBIOPSIA PROSTATICA TRANS-RETTALE ECOGUIDATA**

2. II GIORNO DELL'ESAME assumere una **colazione leggera**. Ripetere a domicilio il microclisma evacuativo. **Assumere 1 busta di FOSFOMICINA 3 g (3 ore prima dell'esecuzione dell'esame).**

Presentarsi mezz'ora prima dell'ora indicata, presso l'Ufficio Cassa muniti di:

PRESTAZIONE IN REGIME SSN	PRESTAZIONE IN REGIME LIBERA PROFESSIONE
n. 1 ricetta SSN del Medico Curante con la dicitura - cod. 60.11 agobiopsia ecoguidata della prostata (nel campo "prescrizione") - n. 1 (nel campo "quantità")	Richiesta dello Specialista con la seguente dicitura: agobiopsia ecoguidata della prostata + esame istologico di biopsia prostatica
n. 1 ricetta SSN del Medico Curante con la dicitura - cod. 91. 44.1 esame istologico di biopsia prostatica (nel campo "prescrizione") - n. 8 (nel campo "quantità")	

Si ricorda di portare con sé:

Gli esami ematochimici prescritti

Una bottiglia di acqua (almeno 1,5 l.) al fine di iniziare l'assunzione di abbondanti liquidi sin dall'esecuzione dell'esame e proseguire per i successivi 3 giorni (almeno 2 litri /al giorno) PER I DUE GIORNI SUCCESSIVI ALL'ESAME



Assumere 1 busta di antibiotico FOSFOMICINA 3 g mg la sera a vescica vuota.

Dopo la biopsia è consigliabile riposo per 48 ore.

Se non si verificano complicazioni il paziente potrà tornare alle consuete attività dopo due giorni. In caso di sanguinamento profuso, febbre elevata (maggiore di 38°C), difficoltà ad urinare e in ogni caso di necessità telefonare al n. **0422.896562** (Infermiere Danila e Maria Teresa) dalle 08.00 alle 12.30 (dal lunedì al venerdì) o al n. **0422.896722** (reparto di Chirurgia/Urologia).

PROFILASSI DELL'ENDOCARDITE BATTERICA

Per i pazienti affetti dalle patologie cardiache di seguito elencate sottoposti a determinate procedure tra le quali la biopsia prostatica, è raccomandata la profilassi antibiotica per la prevenzione dell'endocardite batterica come da schema indicato:

Pazienti a rischio elevato di endocardite  (pregressa endocardite, portatori di protesi valvolari cardiache, cardiopatie congenite complesse-tetralogia di Fallot e altre forme cianogene complesse, difetto interventricolare, stenosi aortica congenita, bicuspidia aortica.	Amoxicillina (o ampicillina) 2 g ev + gentamicina 3 mg/kg im o ev 30 min./1 ora prima della procedura. Dopo 6 ore Amoxicillina (o ampicillina) 1 g. X os e proseguire con 1 gr x 2 al dì per 3 gg. Nei soggetti allergici Clindamicina 600 mg. 1-2 ore prima della procedura + Gentamicina 3 mg/Kg e.v. o i.m.
Pazienti a rischio moderato/ lieve di endocardite  valvulopatie acquisite (malattia reumatica, valvulopatia aortica, insufficienza mitralica), prolasso mitralico con ispessimento, calcificazione o degenerazione mixomatosa dei lembi, insufficienza valvolare, cardiopatie congenite non cianogene, cardiomiopatia ipertrofica	Amoxicillina (o ampicillina) 2 g ev entro 30 min./ 1 ora prima della procedura, o per via orale 1 gr. x 2 al dì iniziando 24 ore prima della procedura e proseguendo per 3 gg. Nei soggetti allergici, Clindamicina 600 mg. 1-2 ore prima della procedura e.v. o i.m.