



Prostatabiopsi - Behandlingsrutiner

D51693

Utgave:
1.01

Gjelder fra:
09.08.2022

Side 1 av 1

Hensikt og omfang

- Beskrive veiledende behandlingsrutiner i forbindelse med prostatabiopsi

Ansvar/målgruppe

- Leger ved urologisk seksjon

Handling

Målrettede biopsier

- Gjøres som hovedregel transperinealt på poliklinikk (mandag og onsdag)

Systematiske biopsier (10 -12 biopsier)

- Kan gjøres transperinealt eller transrektalt, som hovedregel på poliklinikk

Unntak fra rutine ved å ikke gjøre biopsier ved PIRADS ≤ 3 og PSA density $< 0,15$

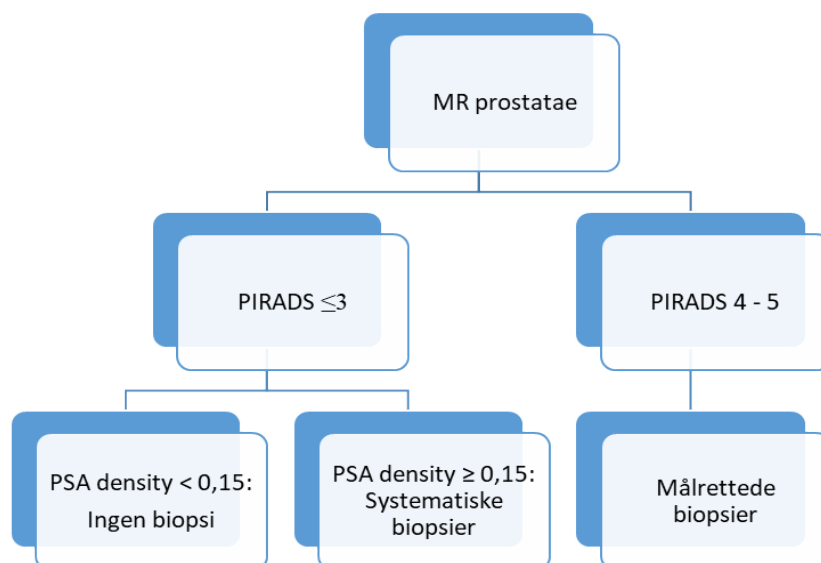
- Pasienter med palpasjonsfunn og positiv hereditet

Negative biopsier og PIRADS 4-5

- Som hovedregel skal pasienten rebiopses med nye målrettede biopsier, etter individuell vurdering
- Hvis pasienten ikke rebiopses bør PSA kontrolleres 1 – 2 ganger i regi av urologisk seksjon

Ved negative biopsier og PIRADS ≤ 3

- Hovedregelen er at pasienten henvises tilbake til fastlege, med instruks om ny henvisning ved stigende PSA (det bør settes en cut off verdi)



Referanser