

Dansk Urologisk Selskab
Abstract formular

Teksten inden for rammerne startes med foredragets titel (STORE BOGSTAVER). I ny linie skrives forfatternavne (almindelige typer), som understreges, efterfulgt af oprindelsesafdeling og institution. Hvert abstract må ikke fylde mere end ét manuskriptark, inklusive eventuelle figurer og litteraturreferencer. Det bedes i ledsagebrev angives om arbejdet har været præsenteret på andre møder/kongresser.

Skriv inden for den sorte ramme, helt ud til begge sider og med enkelt linieafstand.

TRANSREKTAL BIOPSI FRA PROSTATA, GENER OG KOMPLIKATIONER HOS EN KONSEKUTIV GRUPPE PÅ 95 MÆND. ANTIBIOTIKAPROFYLAKSE I DANMARK VED TRANSREKTAL BIOPSI FRA PROSTATA.

Anja Toft Hartwigsen, Torben Krarup, Søren Madsen og Steen Walter.
Urologisk afdeling, Odense Universitetshospital og Sydvestjysk Sygehus.

Biopsier fra prostata er blevet en hyppig undersøgelse i urologiske afdelinger i forbindelse med udredning for prostata cancer. Hvordan reagerer patienten på denne invasive undersøgelse, og hvordan har de det, i de 10-14 dage der går, indtil svaret foreligger? Vi har bedt en gruppe mænd besvare et spørgeskema om gener ved undersøgelsen og i perioden efter, samt oplyse eventuelle komplikationer. Der blev almindeligvis taget 6 biopsier.

Smerter ved indgrebet angav 52% ved selve prøvetagningen og 15% havde smerter i perioden indtil svar. Makroskopisk hæmaturi oplevede 68%, Hæmospermi angav 67% og Blødning per rektum havde 34% haft i perioden.

Med hensyn til infektioner havde 23% haft Dysuri, og temperatur forhøjelse havde 5%. Lægekontakt enten til egen læge eller sygehus fik 12% behov for og Antibiotika måtte 4% have.

Sammenlignet med større udenlandske undersøgelser er der registreret en større andel med hæmaturi og hæmospermi. Det er tankevækkende at 12% havde behov for kontakt til læge, at 5% havde temperatur forhøjelse og at 5% måtte have antibiotika.

Hvordan er antibiotika politikken i Danmark ved dette indgreb?

Tyve afdelinger er forespurgt, 18 har svaret. Alle afdelinger giver ciprofloxacin før/i forbindelse med og efter biopsitagningen i dosis 250-500 mg. Seks afdelinger giver supplerende metronidazol.

Konklusion: Mange får gener og komplikationer efter transrektal biopsi af prostata. Det er vigtigt at den mundtlige og skriftlige information omtaler risiko for feber, blødning og smerter samt besked om, hvor patienter kan henvende sig, hvis de oplever temperatur forhøjelse.

Vi har i denne undersøgelse ikke oplysninger om patientens frygt for cancerdiagnosen og forhold i relation til denne.

Der er i Danmark ingen konsensus om antibiotika regime i forbindelse med transrektal biopsi fra prostata.

Et forslag til et sufficient profylakse regime kunne være: 1000 mg ciprofloxacin som enkelt dosis, eller som 500 mgx2 opstartet minimum 30 min før indgrebet. Patienter med diabetes, KAD og tidligere prostatit vil have større risiko for infektioner i tilslutning til indgrebet, hvorfor der til disse patienter anbefales antibiotika i 3 døgn.