

Рак предстательной железы. Диагностика

Выполнила студентка 438 группы
Григина Анастасия

РИСКИ НАЛИЧИЯ РПЖ

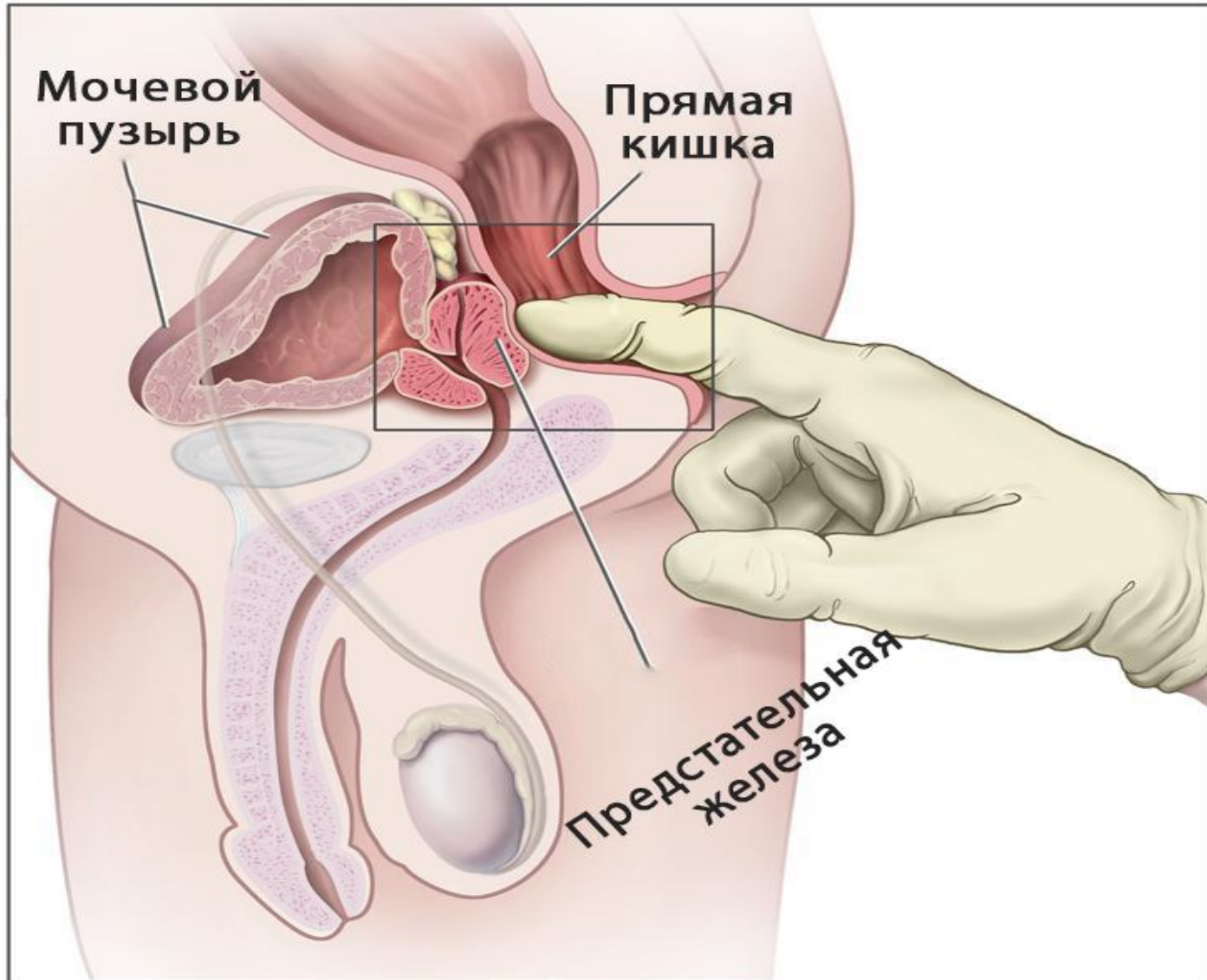
- МУЖЧИНЫ >50 лет
- МУЖЧИНЫ >45 лет + семейная история РПЖ
- Афро-американцы >45 лет
- PSA >1 нг/мл в возрасте 40 лет
- PSA >2 нг/мл в возрасте 60 лет

СКРИНИНГ И РАННЕЕ ОБНАРУЖЕНИЕ

- Не тестировать на PSA без объяснения
- Предложить сделать анализ PSA
- Ежегодно или раз в 2 года
- Скрининг должен быть остановлен,
когда ожидаемая продолжительность
жизни составит меньше 15 лет.

ПАЛЬЦЕВОЕ РЕКТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

- Ц
- П
- ас
- пл
- не
- па



URE

ПСА-ПРОСТАТ-СПЕЦИФИЧЕСКИЙ АНТИГЕН

Уровень ПСА (нг / мл)	Риск РПЖ (%)	Риск Глисона > 7 РПа (%)
0,0-0,5	6,6	0,8
0,6-1,0	10,1	1,0
1,1-2,0	17,0	2,0
2.1-3.0	23,9	4,6
3.1-4.0	26,9	6,7

Плотность
 $PSA = PSA_{своб} / TRAP_{объ}$
ем
Скорость (PSA V)
Время удвоения
(PSA-DT):

Коэффициент свободного / общего PSA

- общ ПСА 4-10 нг/мл и отрицательный DRE
- РПЖ обнаружен у 56% с св./общ.<0,10
- не имеет значения при ПСА>10 нг/мл и при РПЖ

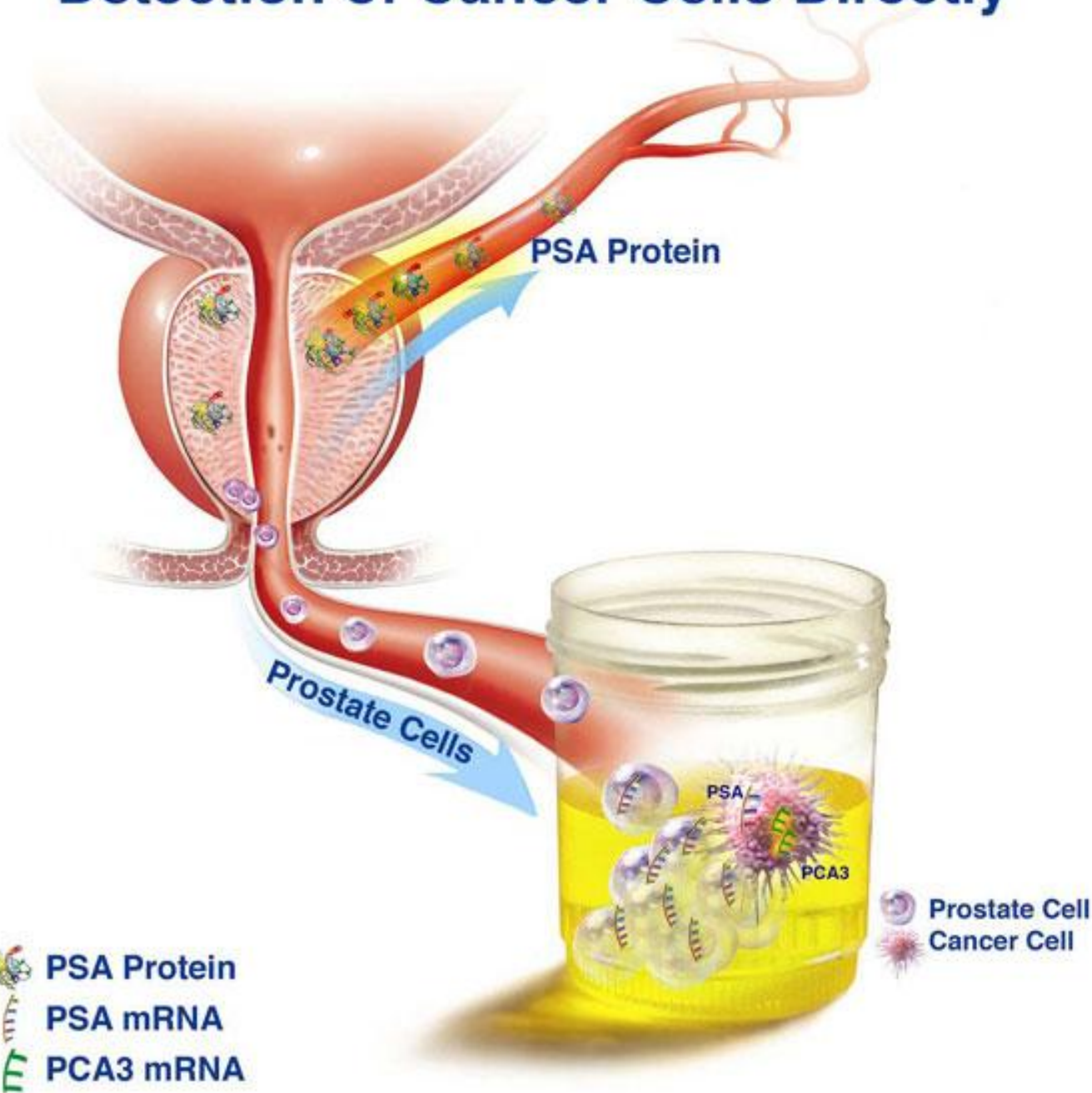
$PSA_{своб} / PSA_{общ} = 15-70\%$

4 нг/мл

p2

Detection of Cancer Cells Directly

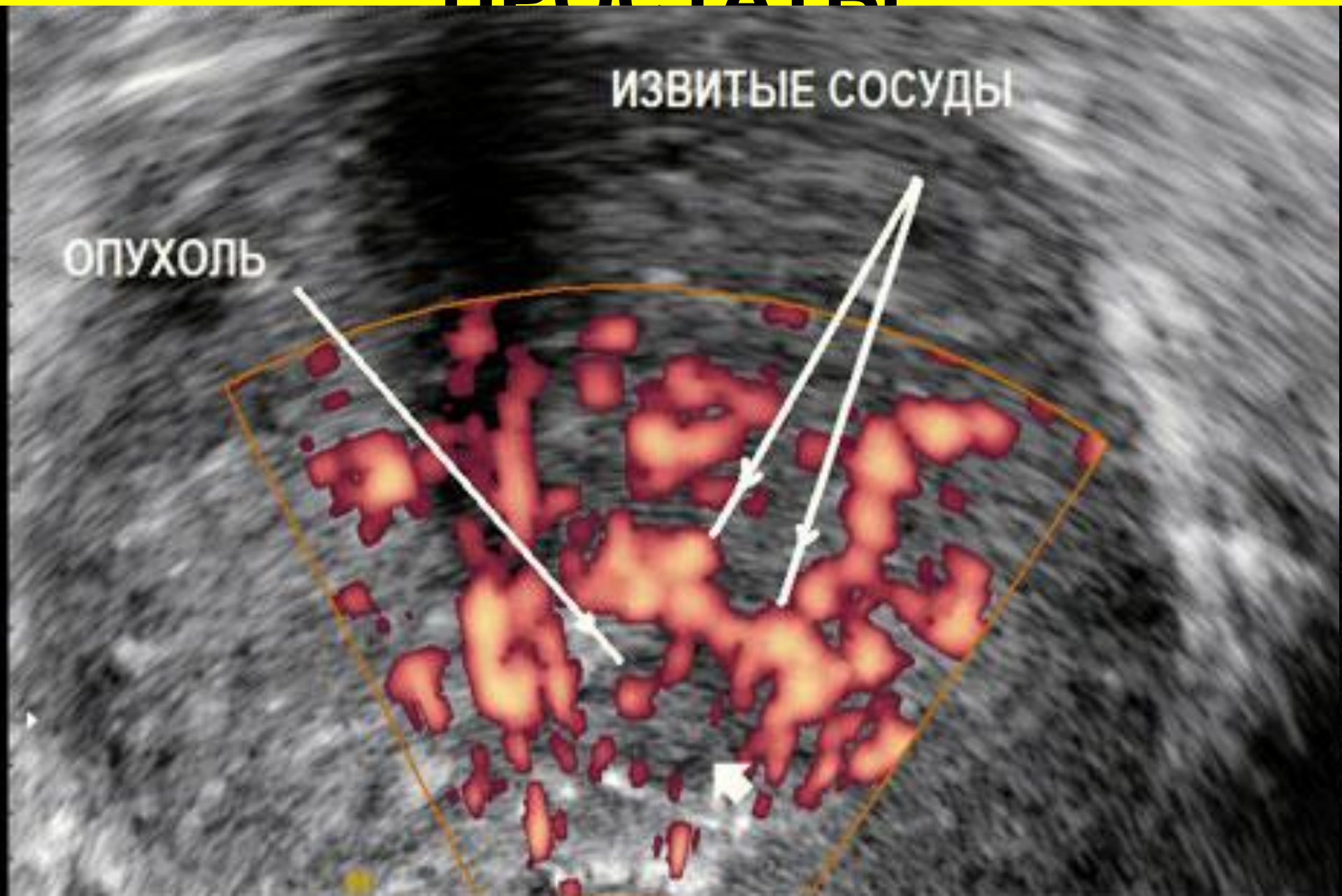
G)



PHI-I
 p2PS
 ИЗОС
 PCA

ьн
 ал,

ТРАНСРЕКТАЛЬНІЕ УЗІ ПРОСТАТЫ



БИОПСИЯ ПРОСТАТЫ

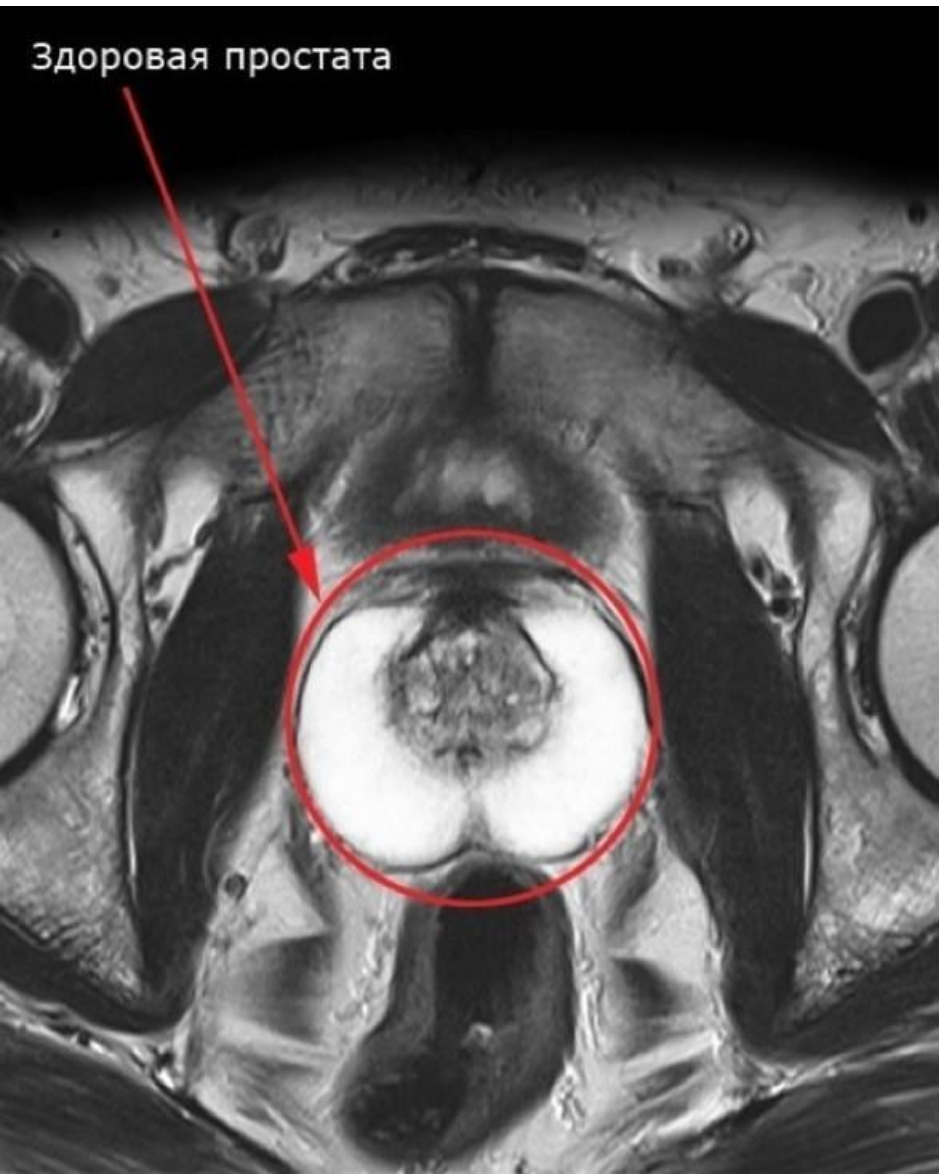


ОСЛОЖНЕНИЯ БИОПСИИ

Осложнения	Процент затронутых пациентов
Гемоспермия	37,4
Гематурия > 1 день	14,5
Ректальное кровотечение < 2 дня	2,2
Простатит	1,0
Лихорадка > 38,5 ° C	0.8
Эпидидимит	0.7
Ректальное кровотечение > 2 дня +/- хирургическое вмешательство	0.7
Задержка мочи	0.2
Другие осложнения, требующие госпитализации	0,3

ДИАГНОСТИКА Mts

Здоровая простата



Рак простаты

