

## Kto i kiedy powinien się badać?

Wszyscy mężczyźni po ukończeniu 40 roku życia, a niezależnie od wieku mężczyźni dotknięci przynajmniej jednym z poniższych objawów:

- + zbyt częste oddawanie moczu w dzień i w nocy,
- + trudności w oddawaniu moczu i uczucie niemożności całkowitego opróżnienia pęcherza,
- + gwałtowne parcie na mocz,
- + osłabienie strumienia moczu, przerywany strumień moczu, oddawanie moczu „na raty”,
- + niemożność powstrzymania oddawania moczu i wykapywanie moczu z cewki po oddaniu moczu,
- + podwyższone stężenie PSA we krwi,
- + nieprawidłowy wynik badań obrazowych prostaty lub badania palpacyjnego prostaty,
- + występowanie raka prostaty w rodzinie.

## Badania dostępne w ofercie Diagnostyki

Kod	Nazwa badania
200	PSA całkowity
3700	PSA panel (PSA, fPSA, wskaźnik fPSA/PSA)
3471	Select MDx - płynna biopsja prostaty



## Prostata - męski problem

miejsce na pieczętkę oddziału

Uwaga:

Informacje zawarte w niniejszej ulotce mają charakter wyłącznie poglądowy oraz edukacyjny i nie mogą stanowić podstawy do podejmowania decyzji dotyczących podjęcia lub niepodjęcia leczenia lub innych procedur medycznych. Interpretacji wyników badań powinien dokonywać lekarz.

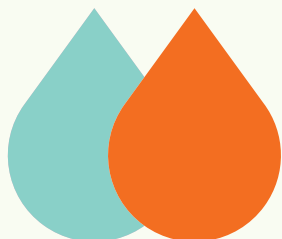


Dowiedz się więcej.  
Wejdź na [diagnostyka.pl](https://diagnostyka.pl)

**Diagnostyka+**

## Czym jest prostata?

Prostata (gruczoł krokowy, stercz) jest nieparzystym gruczołem męskiego układu płciowego produkującym wydzielinę wchodzącą w skład nasienia. Znajduje się poniżej pęcherza moczowego, w obrębie miednicy mniejszej, wyczuwalna jest przez lekarza w badaniu „per rectum” (przez odbytnicę)



## Najczęstszymi chorobami prostaty są:

- + łagodny rozrost prostaty,
- + rak prostaty (CaP, łac. *adenocarcinoma prostaticae*)
- + przewlekłe lub ostre zapalenie prostaty.

Rak prostaty wg Krajowego Rejestru Nowotworów stanowi drugi co do częstości występowania nowotwór u mężczyzn, zaraz po raku płuca. Diagnozę raka prostaty w Polsce rocznie otrzymuje niemalże 20 tysięcy mężczyzn.

Roczna śmiertelność z powodu prostaty oceniana jest na 5 do 6 tysięcy przypadków!

## Czynniki ryzyka:

Ryzyko zachorowania na raka prostaty zwiększa się u mężczyzn po 60 roku życia, z diagnozowanymi wcześniej zakażeniami układu moczowego, obciążonych rodzinnie, prowadzących niezdrowy tryb życia, z nadwagą lub otyłością oraz wstrzemięzliwych płciowo. Czynnikiem sprzyjającym chorobie może być narażenie zawodowe na substancje chemiczne takie jak: kadm, arsen, związki chromu i ołów.

## Diagnostyka raka prostaty:

Rutynowa diagnostyka przesiewowa raka prostaty opiera się na badaniu stężenia antygenu specyficznego dla prostaty (PSA) we krwi oraz na badaniu i wywiadzie urologicznym. PSA jest białkiem wytwarzanym przez komórki prostaty, enzymem proteolitycznym z rodziny tzw. kalikrein. Komórki nowotworowe często uwalniają do krwiobiegu większe ilości PSA niż komórki prawidłowe, stąd wzrost stężenia PSA może nasuwać podejrzenie raka. Interpretacja wyniku badania PSA jest miarodajna dopiero w zestawieniu z wynikiem lekarskiego badania palpacyjnego prostaty per rectum (DRE, ang. Digital Rectal Examination) oraz wywiadu, gdyż wzrost stężenia PSA obserwowany jest także w stanach zapalnych i łagodnym przerostie prostaty oraz jako następstwo inwazyjnych zabiegów urologicznych, a 20% chorych na raka prostaty wykazuje prawidłowe stężenie PSA.

## Klasyczne testy przesiewowe:

**PSA całkowity (tPSA).** Pomiar całkowitego stężenia PSA. Podstawowy laboratoryjny test przesiewowy wskazujący na ryzyko obecności nowotworu prostaty.

**PSA wolny (fPSA).** Pomiar stężenia tzw. wolnego PSA. Pomiar fPSA nie ma istotnego znaczenia klinicznego jako badanie samodzielne. Przydatność diagnostyczną posiada wyliczenie stosunku fPSA do tPSA (fPSA/ tPSA), dla stężeń tPSA w zakresie 2-10 ng/ml. Zgodnie z zaleceniami European Association of Urology Guidelines 2019, niski stosunek sugeruje zmianę złośliwą, stanowiąc przesłankę do wykonania biopsji prostaty lub oznaczeń markerów genetycznych w kierunku raka prostaty (SelectMDx™ - płynna biopsja prostaty).

## Diagnostyka molekularna raka prostaty:

### SelectMDx™ Płynna biopsja prostaty

Zaawansowane technologicznie badanie genetyczne wpływające na ocenę zasadności wykonania u pacjenta biopsji prostaty z powodu podwyższonego stężenia PSA, nieprawidłowości w badaniu DRE lub badaniach obrazowych



Badanie wykonywane w próbce moczu pobranego do dedykowanego zestawu, w określony sposób, bezpośrednio po badaniu urologicznym. Badanie wykonywane na zlecenie lekarza wypełniającego druk zlecenia.

### Pamiętaj, że:

- + początki choroby są bezobjawowe, stąd w jej zapobieganiu najistotniejsza jest profilaktyka, którą powinno rozpocząć się już po 40 roku życia.
- + w diagnostyce raka prostaty największe znaczenie ma badanie prostaty per rectum przez lekarza urologa oraz postępowanie według jego dalszych zaleceń.

