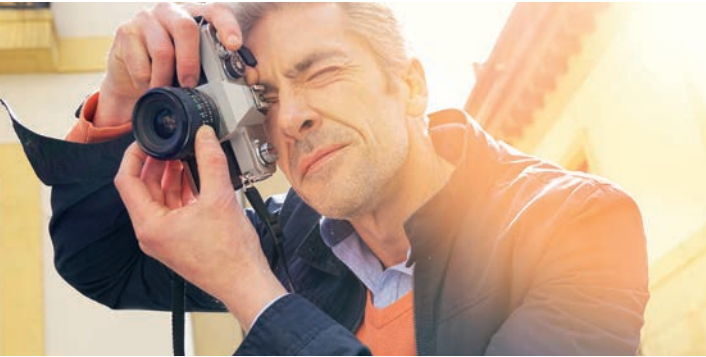


LaDR Ihr Labor
vor Ort

Hasta bilgi broşürü

Prostat kanseri: Ne kadar erken teşhis, o kadar yüksek iyileşme şansı



Erkeklerde sık görülen kanser türleri

Prostat kanseri, Almanya'da erkekler arasında en sık görülen kanser türü olmakla birlikte ikinci en sık görülen kanserden kaynaklanan ölüm nedenidir. Her yıl yaklaşık 60.000 erkek prostat kanserine yakalanır. Hastalığa yakalanma yaş ortalaması 69'dur. Batının sanayi ülkelerinde erkeklerin yakl. yüzde 40'ı yaşamları boyunca prostat kanserine yakalanma riski taşır. Ancak hastaların sadece yüzde 10'u rahatsızlık hisseder ve sadece yüzde 3'ü bu hastalıktan hayatını yitirir. Erken tanı alanında yapılan araştırmalar neticesinde prostat kanserinin daha erken evrede fark edilmesine ve iyileşme ve dolayısıyla hayata kalma şansının artmasına yol açtı.

Şikayetler ileri evrelerde başlar

Hastalık genelde erken evrede kendini belli etmez. Tümör yavaş büyür. Ancak tümör metastaz yapar veya tümör hücreleri etrafındaki dokulara yayıldığında şikayetler başlar.

Ortaya çıkabilecek belirtiler:

- İdrar yaparken rahatsızlık hissi: İdrarın geç gelmesi, normalden uzun sürmesi ve idrarın fışkırma hızının düşmesi, kesik kesik idrar yapma veya idrar hızının kesilmesi, az miktarda sık sık idrara çıkma, geceleri idrar sıkıştırması veya idrar yaparken ağrı hissi
- Metastaz nedeniyle omurga ve pelvis ağrısı, ve yaralanma olmaksızın ani kemik kırılmaları
- Ereksiyon bozuklukları veya kanlı sperm

Ne kadar erken teşhis, o kadar yüksek iyileşme şansı

Almanya'da 45 yaş ve üstü erkekler yılda bir kez yasal olarak öngörülen erken tanı tetkikleri için üroloğa başvurabilirler. Ailede prostat kanserine yakalanan bireyler varsa, tetkikler 40 yaşında itibaren tavsiye edilir. Ürolog muayene sırasında bazı şikayetlerin olup olmadığını sorar ve cinsel organı

Almanya'da yılda yaklaşık 60.000 erkek prostat kanserine yakalanıyor.

ve kasıktaki lenf düğümlerini elle muayene eder. Ayrıca Prostat rektumdan doğru muayene edilir. Dijital rektum muayenesi (DRU) ile, sadece büyük ve yüzeysel olarak yerleşmiş tümörler tespit edilebilir.

PSA testi değişikliklere işaret ediyor

Bu nedenle prostata özgü antijenlerin (PSA) kontrol edilmesi gerekir. Bu protein, prostat hücreleri tarafından oluşturulur ve kanda tespit edilebilir. Yüksek PSA değeri, prostat kanserine işaret edebilir. 4 ng / ml'nin üzerindeki değerlerde ikinci bir ölçüm yapmakta fayda vardır. Eğer değer doğrulanırsa, genelde bir doku incelenmesi (biyopsi) yapılır.

Ancak yüksek bir PSA değeri her zaman prostat kanseri anlamına gelmez. Altında yatan neden iyi huylu bir prostat büyümesi, idrar veya prostat enfeksiyonu olabilir. Prostat hastalığının "iyi huylu" veya "kötü huylu" olduğunu ayırt edebilmek için, doktor, serbest PSA'yı (fPSA) belirleyebilir. Bu serbest PSA diğer proteinlere bağlı değildir ve iyi huylu hastalıklarda daha yaygındır. Serbest PSA ile total PSA arasındaki ilişki önemli ipuçları verir: Serbest PSA'nın toplam PSA'ya göre oranı azaldıkça, prostat kanseri olasılığı da artar.

Faydalı bir destek olarak PCA3 testi

PCA3 testi, PSA taramasına ek olarak prostat kanseri ve iyi huylu bir prostat rahatsızlığı arasında ayırım yapma konusunda yardımcı olacaktır. Prostata Cancer Gene 3 testinin kısaltması olan PCA3, moleküler genetik olarak idrarda saptanabilen bir tümör markeridir. Yapılan araştırmalara göre prostat kanseri hücreleri, iyi huylu prostat hücrelerinden 60 ila 100 kat daha fazla PCA3 üretiyor. Artan PCA3 değeri böylece kanser hücrelerinin var olduğunu gösterir. Düşük PCA3 değeri ise aksini gösteriyor.

Görüntülü tanı ve biyopsi

Ultrasonlu rektum muayenesi sayesinde 10 mm ve üstü büyüklüğündeki tümörler daha ayrıntılı bir şekilde konumlandırılabilir ve ölçülebilir. Ayrıca manyetik rezonans görüntüleme (MRG) de prostat kanserinin teşhisine yardımcı olabilir. Ancak prostat kanserinin erken teşhis edilmesi amacıyla yapılan ilk muayenelerde görüntüleme yöntemleri tavsiye edilmez. Kanser hücreleri en nihayetinde prostat dokusu örneklerinde tespit edilir. Örnekler biyopsi ile doğrudan prostattan alınır ve laboratuvarında incelenir.

Artan PCA3 değeri kanser hücrelerinin var olduğunu gösterir.

Tedavi olanakları

Semptomlar ortaya çıkmadan ve kanser yayılmadan önce konulan erken teşhiste iyileşme şansı oldukça yüksektir. Bu olasılık, düzenli olarak erken teşhis taramaları yapmak için iyi bir sebeptir. Hastalığın evresine ve eşlik eden risklere göre farklı tedavi olanakları mevcuttur: prostatın tamamının veya bir kısmının ameliyat ile çıkartılması (prostatektomi), ışık tedavisi, hormon tedavisi ve bazı durumlarda kemoterapi.

Tavsiye edilen laboratuvar incelemeleri

- **PSA değeri**
45 yaşından önce, genetik faktörlerin mevcut olduğu durumlarda 40 yaşından önce, bu test bireysel bir sağlık hizmeti kapsamındadır.
- **fPSA/PSA**
Serbest PSA'nın (fPSA) total PSA'ya göre oranının belirlenmesi; bireysel sağlık hizmeti
- **PCA3 değeri**
Prostat kanseri ve iyi huylu prostat hastalığı arasındaki ayrım; bireysel sağlık hizmeti





Bireysel sağlık hizmetleri

Talep edilen sağlık hizmetleri ve laboratuvar tetkikleri yasal sağlık sigortası kapsamında olmayabilir. Sağlık sigortanız bu masrafların tamamını veya bir kısmını karşılamakla yükümlü değildir. Bu tetkikleri bireysel sağlık hizmeti (IGeL) kapsamında yaptırabilirsiniz. Bu masraflar size özel olarak fatura edilir. Laboratuvar sonuçlarını doktorunuza gönderiyoruz.

Doktorunuzdan istenen tetkiklerin masrafları konusunda bilgi isteyin ve sağlık sigortanızın hangi masrafları karşıladığını öğrenin.

Sağlık ile ilgili bir çok konuda hasta bilgilendirmesi için:

www.LADR.de/patienteninformation



**Informationen zu den regionalen Facharztlaboren im deutschlandweiten
LADR Laborverbund Dr. Kramer & Kollegen unter www.LADR.de**

LADR Der Laborverbund Dr. Kramer & Kollegen GbR
Lauenburger Str. 67, 21502 Geesthacht, T: 04152 803-0, F: 04152 803-369, interesse@LADR.de

Diese GbR dient ausschließlich der Präsentation des LADR Laborverbundes unabhängiger
LADR Einzelgesellschaften.