

**Perscontact:**

Evelyn Verhelle  
Directiesecretariaat - communicatie  
AZ Sint-Jan Brugge-Oostende AV  
+32 50 45 36 36  
communicatie@azsintjan.be  
www.azsintjan.be



## ACHTERGRONDINFORMATIE

### Prostaatkanker

Prostaatkanker is de meest voorkomende kanker bij mannen (De Vulder, Gieraerts K, et al. Abdominal Radiology, 2022). Door de vergrijzing van de bevolking verwacht men dat het aantal diagnoses en sterfgevallen door deze aandoening alleen maar zal blijven toenemen. Prostaatkanker is een heterogene aandoening waarbij er zowel 'bravere' als 'agressievere' vormen van kanker zijn. MRI van de prostaat is cruciaal om deze agressieve vormen van kanker te detecteren, maar voor het stellen van de definitieve diagnose dienen er nog steeds biopsies (afname van weefselfragmenten) van de prostaat genomen te worden.

Het is van groot belang dat de biopsieën op de correcte plaats in de prostaat genomen worden zodat de uroloog een correcte diagnose kan stellen. Zo kan de aanpak en behandeling van prostaatkanker verbeterd worden, en kunnen onnodige bijwerkingen door overbehandeling vermeden worden.

### Prostaatbiopsie

Bij vermoeden van prostaatkanker worden onderzoeken uitgevoerd. Eén van die onderzoeken is een prostaatbiopsie. Hierbij worden stukjes prostaatweefsel met een dunne naald weggenomen voor microscopisch onderzoek in het laboratorium. Deze biopsieën dienen op de correcte plaats in de prostaat te gebeuren. Vroeger gebeurden deze biopsieën 'ad random' (niet gericht) in de prostaat. Hierdoor werden er te veel laaggradige of brave vormen van prostaatkanker gediagnosticeerd en de hooggradige of agressievere vormen van prostaatkanker werden vaak gemist.

Door middel van de fusietechniek worden de MRI-beelden samengelegd met de echografiebeelden. Na de fusie van de MRI en echografie kan onder echografische begeleiding de exacte 'MRI-lokalisatie' van het prostaatletsel teruggevonden en aangeprikt worden. Dit is cruciaal om een correcte diagnose van prostaatkanker te stellen.

Een prostaatbiopsie gebeurt vandaag langs transrectale weg of langs transperineale weg.

### Transrectaal vs. transperineaal

Vroeger gebeurden de meeste prostaatbiopsieën via transrectale weg, waarbij de prostaat werd aangeprikt doorheen de wand van het rectum (of endeldarm). Doordat men door de darmwand heen prikte was er een reëel risico op het ontwikkelen van een infectie na de biopsie.

Transperineale prostaatbiopsie is een relatief nieuwe techniek waarbij er door de perineale huid (de huid tussen de aars en de balzak) wordt geprikt. Doordat men niet meer door de darmwand heen prikt is het risico op infectie 20 keer lager en wordt deze benadering stilaan als 'gouden standaard' voor de diagnose van prostaatkanker beschouwd.

Een prostaatbiopsie langs transperineale weg gebeurt echter meestal onder volledige verdoving, wat altijd belastender is voor de patiënt. De diensten Urologie en Radiologie campus AZ Sint-Jan Brugge en AZ Sint-Lucas Brugge ontwikkelden een methode om deze transperineale biopsies onder lokale verdoving uit te voeren waardoor er dus geen algemene narcose meer nodig is. Dit zorgt ervoor dat deze biopsieën ambulant kunnen doorgaan wat veel minder belastend is voor de patiënt, veel minder belastend is voor het zorgpersoneel, kostbare operatietijd vrijmaakt voor andere procedures en dus ook de totale kost voor de gezondheidszorg naar beneden haalt.



*Het Aplio i800 Ultrasound System is een high-end echografietoestel uitgerust met speciale software en een elektromagnetische zender gemonteerd op een scharnierarm waardoor de MRI-beelden kunnen gefusioneerd worden met de realtime echografiebeelden. Tijdens het onderzoek zal bij elke beweging van de echografiesonde het MRI-beeld mee veranderen zodat de arts exact weet op welke plaats de weefselstukjes in de prostaat moeten genomen worden.*