

**TEKRAR PROSTAT BİYOPSİSİ: NEREDE DURALIM?****Mesut Tek<sup>1</sup>, Murat Bozlu<sup>1</sup>, Yasemin Yuyucu Karabulut<sup>2</sup>, Ozan Efesoğlu<sup>3</sup>, Mustafa Bozkurt<sup>1</sup>, Selahittin Çayan<sup>1</sup>, Erdem Akbay<sup>1</sup>**<sup>1</sup>Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi, Üroloji Anabilim Dalı, Mersin<sup>2</sup>Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi, Patoloji Anabilim Dalı, Mersin<sup>3</sup>T.C. Sağlık Bakanlığı Mersin Devlet Hastanesi Üroloji Kliniği, Mersin

**Amaç:** Prostat kanserinin tanısında kullanılan transrektal ultrasonografi (TRUS) kılavuzluğunda yapılan biyopsiler, üroloji pratiğinde en sık kullanılan yöntemlerden biridir. Buna rağmen; ilk defa yapılan biyopsilerle hastaların önemli bir kısmı yakalanamamakta ve tekrar biyopsi gereksinimi doğmaktadır. Bu çalışmada, tekrar biyopsi yapılan hastalarımız ve prostat kanseri yakalama oranları değerlendirilmiştir.

**Gereç-Yöntem:** Bu retrospektif çalışmada, TRUS kılavuzluğunda 12 kor prostat biyopsisi alınan ve kanser saptanmadığı için tekrar biyopsi yapılan 237 hastanın verileri değerlendirildi. Tekrar biyopsi endikasyonları anormal rektal muayene bulguları ve/veya, ısrarlı yüksek PSA ve/veya ilk biyopside şüpheli patolojik bulgular (ASAP, yaygın HGPIN) olmasıydı. Tekrar biyopsiler TRUS kılavuzluğunda ve transizyonel zonu da kapsayacak şekilde >15 kor olarak alındı.

**Bulgular:** Hastaların yaş ortalamaları  $60.92 \pm 7.31$  yılıdır. Tekrar biyopsilerde 47 (%20.6) hastada prostat kanseri saptandı. Birinci, ikinci ve üç ve üzeri biyopsilerde kanser görülme oranları sırasıyla %17.7, %2.5 ve %1 olarak bulundu. İlk tekrar biyopsilerde ortalama PSA  $8.2 \pm 5.1$  ng/ml iken sonraki tekrar biyopsilerdeki PSA ortalaması  $9.4 \pm 6.8$  ng/ml idi ( $p=0.02$ ).

**Sonuç:** Çalışmamız TRUS kılavuzluğunda 12 kor biyopsi yapılan ve kanser saptanmayan hastalara yapılan ilk tekrar biyopsilerde ciddi oranlarda prostat kanseri saptandığını göstermektedir. Bu oranlar ikinci ve daha sonraki tekrar biyopsilerde azalmaktadır.

**Anahtar Kelimeler:** Prostat Kanseri, Tekrar Biyopsi