

Active surveillance vid lokaliserad lågrisk prostatacancer

Gäller för: Kirurgkliniken

Definition av lågrisk prostatacancer lämplig för AM

- T1C eller T2A (kliniskt tumörstadium)
- Gleason score 6
- PSA under 10 ng/l

Rekommenderat uppföljningsschema för patienter under AM

- PSA var 3-6 månad i 2 år.
- Om ej biopsrad senaste året rekommenderas rebiopsi efter 3 månader och därefter vartannat/vart tredje år. Om körtel över 25 ml bör MR-prostata övervägas/utföras inför re-biopsi.

Skäl att åter ha MDK av patienter under AM inför kurativ behandling

- PSA dubblingstid under 3 år (4 år Khatami et al, J Clin Oncol)
- PSA-ökning >1 mg/l/år (D'amico et al, JAMA 2006)
- Hereditet och/eller ökad cancerlängd vid re-biopsi
- Patients önskemål

Referenser:

Clotz, Eur Urol 2005

Carter et al, J Urol 2002

Hardie et al, BJU Int 2005

Roemeling et al, J Urol 2006

Khatami et al, J Clin Onk 2006

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare