

Beste Medizin und Menschlichkeit

In Notfällen: Zentrale Notaufnahme 030 2638-4005



Franziskus-Krankenhaus Berlin

## Kontakte

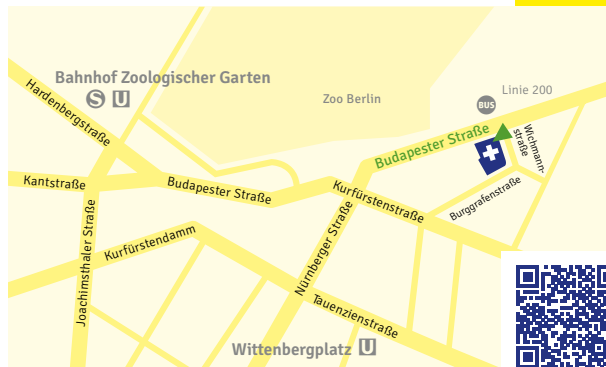
Felix Raupp  
[felix.raupp@franziskus-berlin.de](mailto:felix.raupp@franziskus-berlin.de)  
030 2638-6117

Dr. Sebastian Zobel  
[sebastian.zobel@franziskus-berlin.de](mailto:sebastian.zobel@franziskus-berlin.de)  
030 2638-6243

Terminvereinbarung über das Patientenmanagement  
[patientenmanagement-urologie@franziskus-berlin.de](mailto:patientenmanagement-urologie@franziskus-berlin.de)

Ilka Fink · 030 2638-3814  
Susanne Gebauer · 030 2638-3816

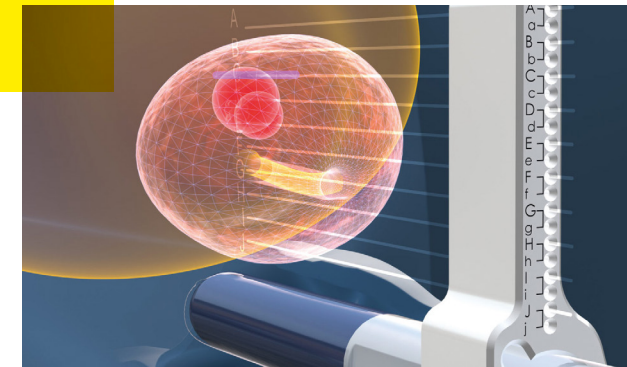
## Klinik für Urologie



**Klinik für Urologie**  
Chefarzt PD Dr. Carsten Kempkensteffen  
030 2638-3801 · Fax -3803  
[urologie@franziskus-berlin.de](mailto:urologie@franziskus-berlin.de)



**Franziskus-Krankenhaus Berlin**  
Akademisches Lehrkrankenhaus  
Budapester Str. 15–19 · 10787 Berlin



**Perineale MRT-Fusionsbiopsie  
in Lokalanästhesie**

Höchste Präzision bei  
der Prostatakrebs-Diagnostik



Elisabeth Vinzenz  
Verbund

Das Franziskus-Krankenhaus Berlin gehört zum Elisabeth Vinzenz Verbund – einer starken Gemeinschaft katholischer Krankenhäuser, die für Qualität und Zuwendung in Medizin und Pflege stehen.

[franziskus-berlin.de](http://franziskus-berlin.de)

Lieber Patient,

die Verdachtsdiagnose Prostatakrebs ist meist mit dem Wunsch nach einer zeitnahen Abklärung verbunden. Hierfür ist die Entnahme von Gewebeproben aus der Prostata (Biopsie) erforderlich. Die Klinik für Urologie im Franziskus-Krankenhaus Berlin bietet Ihnen die **perineale MRT-Fusionsbiopsie** mit dem Koelis-Trinity-System an, das modernste und schonendste Verfahren zur Entnahme von Gewebeproben aus der Prostata über die Haut anstatt wie bisher über den Enddarm. Dadurch wird eine Infektion durch Darmkeime in der Prostata oder im Blut vermieden. Die Gabe von Antibiotika vor und nach der Biopsie ist damit nicht mehr regelhaft notwendig. Diesbezügliche Nebenwirkungen oder allergische Reaktionen entfallen.

Die Proben können ohne Vollnarkose, das heißt unter lokaler Betäubung gewonnen werden. Zusammenfassend gewährleisten wir mit dieser Technik größtmögliche Patientensicherheit und höchste Präzision bei der Diagnose-sicherung.

Gerne beantworten wir Ihre Fragen und begleiten Sie bei der weiterführenden Abklärung. Ihre Gesundheit liegt uns am Herzen.

Mit freundlichen Grüßen

PD Dr. Carsten Kempkensteffen  
Chefarzt der Klinik für Urologie

## ■ Fusionsbiopsie der Prostata

Die multiparametrische MRT hat in den letzten Jahren einen großen Stellenwert in der Diagnostik des Prostatakarzinoms eingenommen. Bei dieser hochauflösenden, nicht-invasiven und strahlenfreien Untersuchung werden verschiedene Bildsequenzen (T2-, Diffusions- und ggf. Kontrastmittel-Wichtung) ausgewertet. Krebsverdächtige Herde können so identifiziert und nach der sogenannten PI-RADS Risiko-Klassifikation auf einer Skala von 1–5 beurteilt werden. Bei PI-RADS 1 und 2 Befunden ist das Risiko für ein Prostatakarzinom gering, so dass auf eine Biopsie meist verzichtet werden kann. Bei PI-RADS 4 und 5 Befunden hingegen ist die Wahrscheinlichkeit für ein Prostatakarzinom hoch bzw. sehr hoch, so dass eine Biopsie erforderlich ist. Um möglichst keine signifikanten Tumore zu übersehen wird auch bei einem PI-RADS 3 Befund, das heißt, ein Karzinom ist möglich, in der Regel eine Biopsie empfohlen.

Mithilfe einer speziellen Bildfusions-Software können wir die im MRT tumorverdächtigen Bereiche auch mittels Ultraschall exakt lokalisieren. Aus diesen entnehmen wir dann in Lokalanästhesie gezielt Gewebeproben. Diese Methode stellt heute den Goldstandard in der Diagnostik des Prostatakarzinoms dar.



## ■ Vorstationärer Aufenthalt

Zur optimalen Vorbereitung der Fusionsbiopsie lernen wir Sie einige Tage vor Ihrem Termin im Rahmen einer Voruntersuchung kennen. Hier erfolgen neben einem Aufklärungsgespräch auch eine Blut-, Urin- und ggf. Abstrichentnahme.

## ■ Ablauf der perinealen MRT-Fusionsbiopsie

Am Aufnahmetag melden Sie sich auf der urologischen Station. Sie müssen nicht nüchtern erscheinen und dürfen gerne vorab frühstücken.

Nach einer Desinfektion der Dammregion und einer lokalen Betäubung erfolgt die Entnahme der Gewebeproben. Dies dauert in der Regel nicht länger als ca. 15 Minuten. Die Gewebeproben werden im Anschluss feingeweblich untersucht. Gerne erstellen wir für Sie ein 3D-Modell, aus dem die exakte Position der Zielbiopsien nachvollziehbar sind.

Nach der Biopsie sind leichte Blutungen im Urin und Ejakulat typisch. Außerdem kann es zu einem abgeschwächten Harnstrahl und Blutergüssen in der Dammregion kommen. Diese Symptome sind kein Grund zur Sorge und in der Regel spontan rückläufig.

Unmittelbar nach Erhalt der pathologischen Ergebnisse übermitteln wir den Befund an Ihre Urologin oder Ihren Urologen. Es dauert in etwa fünf bis zehn Werktage.

Auf Wunsch stehen auch wir Ihnen jederzeit für eine Befundbesprechung oder Beratung hinsichtlich möglicher Therapie-Optionen zur Verfügung.