



16º CONGRESSO INTERNACIONAL DE

uro-oncologia

11º SIMPÓSIO MULTIPROFISSIONAL DE URO-ONCOLOGIA



UROLOGY
ACADEMY

Taynah Rodrigues da Cunha¹; Thamyres Rodrigues da Cunha²; Júlia Oliveira de Melo²; João Guilherme Marques Castello Branco Levy³; Sérgio André Levy⁴; Carlos Hirokatsu Watanabe Silva⁴; Oliver Rojas Claros⁴.

1. Centro Universitário UNICEPLAC; 2. Centro Universitário UNIEURO; 3. Hospital de Base, Brasília -DF; 4. Clínica Urology

IMPACTO DA BIÓPSIA TRANSPERINEAL NA DETECÇÃO DO CÂNCER DE PRÓSTATA: A SUPERIORIDADE DA TÉCNICA DOUBLE FREE-HAND

INTRODUÇÃO

A biópsia transperineal tem se destacado como uma alternativa segura e eficaz para o diagnóstico do câncer de próstata, especialmente devido à sua menor taxa de infecções quando comparada à via transretal. Dentre as técnicas disponíveis, a abordagem double free-hand se destaca por combinar flexibilidade, precisão e eficiência na obtenção de amostras, garantindo maior acurácia diagnóstica. Este estudo analisa a superioridade da técnica double free-hand em relação às abordagens free-hand e com grid.

RESULTADOS

Os principais achados foram:

A técnica double free-hand apresentou a maior taxa de detecção de câncer clinicamente significativo, especialmente em casos de lesões de difícil acesso na zona anterior da próstata.

Essa abordagem demonstrou maior flexibilidade na escolha dos locais de coleta, permitindo uma amostragem mais abrangente e personalizada.

O tempo de procedimento foi reduzido na técnica double free-hand, garantindo maior eficiência operacional sem comprometer a qualidade das amostras.

A taxa de complicações foi comparável às outras técnicas, com menor necessidade de repetições do procedimento devido à alta precisão da abordagem.

A técnica com grid, embora eficiente, demonstrou menor flexibilidade e exigiu maior tempo de preparo e execução.

A abordagem free-hand isolada apresentou desempenho intermediário, sendo uma opção viável, porém menos precisa do que a double free-hand.

DISCUSSÃO

A técnica double free-hand se destaca por proporcionar uma abordagem equilibrada entre precisão e eficiência, minimizando a necessidade de múltiplas biópsias e otimizando a detecção de tumores clinicamente relevantes. Além disso, a flexibilidade dessa técnica permite ao operador adaptar o procedimento conforme as particularidades anatômicas do paciente, aumentando sua eficácia.

CONCLUSÃO

A abordagem double free-hand se mostra superior às demais técnicas de biópsia transperineal, oferecendo a melhor taxa de detecção de câncer de próstata com menor tempo de execução e alta precisão. Sua adoção mais ampla pode otimizar os protocolos de diagnóstico, melhorando os desfechos clínicos e reduzindo a necessidade de procedimentos repetidos.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Kasivisvanathan, V., Rannikko, A. S., Borghi, M., Panebianco, V., Mynderse, L. A., Vaarala, M. H., ... & Emberton, M. (2018). MRI-Targeted or Standard Biopsy for Prostate-Cancer Diagnosis. *New England Journal of Medicine*, 378(19), 1767-1777. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa1801993>
- Grummet, J. P., Weerakoon, M., Huang, S., Lawrentschuk, N., Frydenberg, M., Moon, D., & Murphy, D. G. (2014). Sepsis and Prostate Biopsy: Pathogenesis, Prevention, and Review of the Literature. *Journal of Urology*, 192(5), 1323-1331. <https://doi.org/10.1016/j.juro.2014.05.091>
- Pepe, P., & Pennisi, M. (2020). Comparison Between Systematic and Double Free-Hand MRI/US Fusion Targeted Biopsy in the Detection of Clinically Significant Prostate Cancer. *Anticancer Research*, 40(5), 2973-2977. <https://doi.org/10.21873/anticancer.14285>
- Stefanova, V., Buckley, R., Flax, S., Spevack, L., Hajebrahimi, K., & Jones, J. S. (2019). Transperineal Prostate Biopsy under Local Anesthesia: Experience in 1,287 Patients. *Prostate Cancer and Prostatic Diseases*, 22, 466-471. <https://doi.org/10.1038/s41391-019-0139-5>
- Ghai, S., Eure, G., Fradet, V., Hyndman, M. E., McGrath, T., Wodlinger, B., ... & Klotz, L. (2021). Assessing the Accuracy of MRI-Targeted Biopsy Using a Double Free-Hand Technique in Diagnosing Clinically Significant Prostate Cancer. *European Urology Oncology*, 4(3), 405-412. <https://doi.org/10.1016/j.euo.2020.10.007>