

## INFORMOVANÝ SOUHLAS

### Fotodynamická diagnostika karcinomu močového měchýře pomocí kyseliny 5-amino-levulonové

**Vážený pane(i)**

Na základě charakteru onemocnění Vašeho močového měchýře Vám lékař doporučil provedení fotodynamické diagnostiky (PDD) na eventuelní přítomnost uroteliálního karcinomu močového měchýře. PDD je metodika, která umožňuje zobrazit karcinomem postižená místa výstelky (epitelu-urotelu) močového měchýře, která nejsou v normálním „bílém světle“ standardní cystoskopie patrna. Jedná se především o malé „satelitní“ tumorky nebo ložiska tzv. carcinoma in situ (CIS). Takto postižená místa mohou být přehlédnuta a tím pádem být příčinou přetrvávání a recidivy onemocnění.

**PDD je novou metodikou**, která využívá látku „kyselinu 5-amino-levulonovou“, která je ve vyšší míře metabolizována (využívána) ve tkáni postižené karcinomem. Princip detekce je takový, že při změně barvy světla osvětlující lumen močového měchýře z bílé na modrou se nádorové buňky jeví jako oranžovo-červená ložiska na modrém podkladě. Díky tomuto jevu, jak již bylo uvedeno, je možno diagnostikovat a ošetřit i taková ložiska, která by mohla být při běžném vyšetření pominuta.

#### **Příprava před vyšetřením :**

Před vlastním vyšetřením má pacient alespoň šest hodin omezený resp. zakázaný příjem tekutin. Důvodem je omezení tvorby moči. Následně cca 60-90 minut před vlastní cystoskopií Vám bude opatrně zaveden tenký močový katétr a tímto katétretem aplikováno zhruba 40-50 ml roztoku, obsahujícího 1g kyseliny 5-amino-levulonové. Katétr bude odstraněn. Po aplikaci tohoto roztoku platí i nadále restrikce tekutin, aby nedošlo k naředění roztoku moči a tím pádem snížení jeho působnosti.

Po uplynutí výše uvedeného času bude následovat již standardní cystoskopické vyšetření v celkové nebo svodné anestézii s transuretrální resekcí ložisek tumoru - viz informovaný souhlas „Transuretrální resekce tumoru močového měchýře – TUR-T“

#### **Komplikace :**

V rámci PDD resp. v přímé souvislosti jsou komplikace zřídka a pokud jsou, jedná se o komplikace při zavádění močového katétru, kdy se může objevit přechodný krvavý výtok z močové trubice (uretrorrhágie). Vznik infekce, projevující se následně pálením při močení a častým močením. Tento stav je řešený podáním antibiotik. Někdy se může po aplikaci diagnostického roztoku objevit dráždění močového měchýře, projevující se nutkáním na moč. V tomto případě Vám bude aplikována injekce spazmolytika. Ostatní komplikace vyplývají s následného endoskopického vyšetření a jsou popsány v informovaném souhlasu „Transuretrální resekce tumoru močového měchýře – TUR-T“

#### **Závěr:**

PDD je novou a ověřenou metodou, zlepšující detekci přítomnosti nádorových buněk v močovém měchýři, které by nemusely být v rámci standardní endoskopie „v bílém světle“ patrné. Na základě tohoto faktu umožňuje lékaři ošetřit tato místa a zlepšit prognózu pacientů s tímto onemocněním.

Souhlasím s aplikací roztoku kyseliny 5-amino-levulonové v rámci PDD a jsem si vědom všech možných komplikací vyplývajících z tohoto vyšetření.

.....  
podpis pacienta

.....  
podpis lékaře

V Plzni dne . . . 2006