

דף מסרים משותף - האיגוד הישראלי לאורולוגיה ואיגוד רופאי המשפחה גילוי מוקדם של סרטן הערמונית

הוכן על ידי:

ד"ר שי גולן
ד"ר דב אנגלשטיין
ד"ר יוסי וולפיש
פרופ' מיכל שני

בשם:

האיגוד הישראלי לאורולוגיה
החוג לאונקואורולוגיה
איגוד רופאי המשפחה

ינואר 2023



ניירות עמדה מתפרסמים ככלי עזר לאנשי צוות רפואי ואינם באים במקום שיקול דעתם בכל מצב נתון

ד"ר שי גולן

ד"ר דב אנגלשטיין

ד"ר יוסי וולפיש

פרופ' מיכל שני

דף מסרים משותף - האיגוד הישראלי לאורולוגיה ואיגוד רופאי המשפחה

גילוי מוקדם של סרטן הערמונית

1. סרטן הערמונית הוא הסרטן השכיח ביותר בגברים בעולם המערבי וכך גם בישראל. בישראל, מאובחנים כל שנה כ-2700 מקרים חדשים של סרטן הערמונית, וכ-450 גברים נפטרים מהמחלה.
2. PSA (Prostate specific antigen) הוא חלבון המופרש מתאי בלוטת הערמונית, אך אינו ספציפי למחלת הסרטן. ככל שרמתו בבדיקת דם גבוהה יותר הסיכון לסרטן ערמונית גבוה יותר.
3. לפי הנחיות כוח המשימה הישראלי לגילוי מוקדם, אין מקום ואיננו ממליצים על סקירה מוקדמת של סרטן הערמונית באופן שיטתי לכלל אוכלוסיית הגברים מגיל 50.
4. עם זאת, אין המלצה זו סותרת ביצוע בדיקת PSA באופן פרטני באדם תסמיני, או באדם בסיכון גבוה על פי שיקול דעת רפואי. אם מבצעים זאת באדם ללא סימפטומים לפי בקשתו, יש להסביר יתרונות וחסרונות הבדיקה.
5. לגברים הידועים כנשאי מוטציה בגן BRCA1,2 וכן ATM מומלץ להיות במעקב אורולוגי החל מגיל 40.

יתרונות הבדיקה המקדימה

1. לעתים ייתכן גילוי סרטן ערמונית בשלביו המוקדמים.
2. במידה ואכן הסרטן מאובחן בשלביו הראשונים, ייתכן וניתן יהיה להימנע מהצורך בטיפול נרחב יותר המלווה ביותר תופעות לוואי.
3. יש הוכחות כי אבחון מוקדם מוביל לירידה **בתמותה מסרטן הערמונית** בגברים שעברו סקירה.

חסרונות הבדיקה המקדימה

1. בדיקת PSA ללא בדיקות נוספות, עלולה להיות שגויה ולהוביל לבדיקות מיותרות, חרדה ואף נזק למטופל.
2. גילוי של סרטן ערמונית שאינו משמעותי קלינית, יכול להביא לטיפולים מיותרים בעלי תחלואה היכולה להיות משמעותית.
3. אין הוכחות שגילוי מוקדם משפר את **התמותה הכוללת** בגברים שעברו סקירה.



ההסתדרות הרפואית בישראל
המכון לאיכות ברפואה