

Perkutana biopsija organov in tumorjev

Perkutana biopsija je postopek, pri katerem z iglo iz določenega dela telesa odvzamemo majhen vzorec tkiva. Poseg je minimalno invaziven, varen in omogoča natančno diagnozo različnih bolezni.

Perkutana biopsija se v večini primerov uporablja za opredelitev sprememb v različnih organih ter za razlikovanje med benignimi in malignimi (rakavimi) spremembami. Pri malignih spremembah se na podlagi analize z biopsijo pridobljenih vzorcev odločamo o načinu nadaljnjega zdravljenja. Perkutana biopsija se uporablja tudi pri diagnostiki benignih (ne-rakavih) bolezni, in sicer:

- pri določenih pacientih z znano infekcijo oz. s sumom na infekcijo;
- za oceno razširjenosti bolezni pri pacientih z znano sistemsko boleznijo;
- za oceno resnosti difuznih bolezni določenih organov;
- za oceno zavrnitvene reakcije v transplantiranih organih.

Kakšne koristi bom imel od posega?

S perkutano biopsijo na varen in minimalno invaziven način pridobimo vzorec tkiva iz organov in drugih sprememb v telesu. S posegom se izognemo kirurški biopsiji, ki je operativni poseg, je bolj invazivna in zahteva daljši čas hospitalizacije in okrevanja. Rezultat biopsije bo zdravniku pomagal ugotoviti vrsto in obseg bolezni, določiti diagnozo in se odločiti za način zdravljenja.

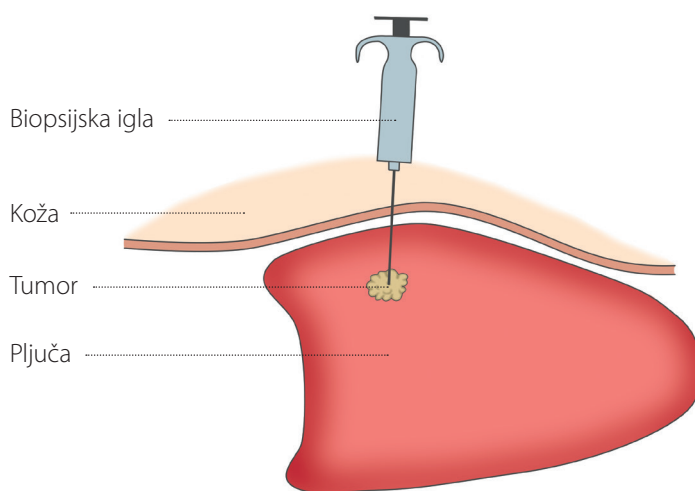
Kako se lahko pripravim na poseg?

Perkutana biopsija ne zahteva obširne priprave pred posegom. Večina biopsij zahteva zelo kratko bolnišnično zdravljenje (1 – 2 dni), nekatere manj zahtevne pa se lahko opravijo tudi brez bolnišničnega zdravljenja.

Pred posegom svojega zdravnika obvestite o vseh zdravilih, ki jih prejimate doma, in ga opozorite na morebitne alergije. Če prejimate zdravila proti strjevanju krvi, bomo prehodno morda spremenili način jemanja teh zdravil. Pred posegom določeno časovno obdobje (običajno 4 ure) ne boste smeli uživati hrane in pijače.

Poseg:

Perkutano biopsijo opravi zdravnik interventni radiolog pod kontrolo slikovne diagnostike. Zdravnik bo najprej pregledal vaše dosedanje preiskave in se odločil o najbolj primernem načinu za izvedbo biopsije. Nato bo s pomočjo ultrazvoka ali CT preiskave opravil biopsijo po najkrajši in najbolj varni poti.



Pred posegom vam bomo v žilo na roki morda vstavili tanko cevko (intravensko kanilo), preko katere vam bomo med posegom lahko vbrizgali protibolečinsko zdravilo. Tik pred posegom bomo označili del kože, kjer bomo izvedli biopsijo. Ta predel bomo sterilno očistili in vanj vbrizgali lokalni anestetik, ki bo omrtvilil področje, da ne boste čutili bolečine.

Zdravnik bo naredil kratek rez kože, dolg 3 – 4 mm, skozi katerega bo vstavil biopsijsko iglo, in jo s pomočjo UZ ali CT uvedel do spremembe ter odvil majhen košček tkiva.

Med posegom boste občasno morali sodelovati s spreminjanjem položaja telesa ali pa z zadrževanjem diha. V določenih primerih bo zdravnik ob zaključku posega preko biopsijske igle vbrizgal sredstvo, ki zmanjša možnost krvavitve. Krvavitev je sicer redek zaplet biopsije. V večini primerov so krvavitve blage in hitro prenehajo po pritisku na mesto krvavitve.

Po zaključku posega bomo na mesto vboda na koži namestili obliž. Odvzete tkivne vzorce bomo poslali na ustrezno analizo.

Kakšna so tveganja?

Perkutana biopsija je varen poseg z nizko stopnjo zapletov. Možni zapleti vključujejo sufuzije (t.i. podplutbe oz. "modrice") na mestu vboda, manjše krvavitve, okužbe in nenamerne poškodbe sosednjih organov. Vsak bolnik in vsak poseg sta drugačna, zato se za podrobne informacije v zvezi z vašo biopsijo posvetujte z vašim zdravnikom.

Kaj lahko pričakujem po posegu? Kako bo potekalo sledenje?

Po posegu boste premeščeni na bolnišnični oddelek, kjer boste ostali na krajšem opazovanju. Običajno pacienti po biopsiji ostanejo v postelji od 1 do 6 ur. V tem obdobju boste verjetno morali ostati v določenem položaju (najpogosteje ležečem), da se zmanjša verjetnost za zaplete. Če je bil poseg tvegan in je verjetnost zapletov višja, je obdobje opazovanja lahko daljše. Večina pacientov lahko bolnišnico zapusti na dan biopsije, pri tveganih posegih je potrebno opazovanje preko noči.

Vaš zdravnik vas bo po 1 – 2 tednih povabil na ponovni pregled, kjer vas bo obvestil o rezultatih posega.

www.cirse.org/patients

Ta dokument vsebuje splošne zdravstvene informacije. Informacije niso namenjene kot nadomestilo za strokovno zdravniško svetovanje, diagnozo ali zdravljenje.