

Képkotó vezérelt biopszia

A perkután biopszia egy olyan eljárás, amikor egy szövet apró darabkáját eltávolítják a testből, bőrön keresztül, egy speciális tű segítségével. Ez egy biztonságos, hatékony és pontos eljárás, amely a helyes diagnózis felállításához szükséges és segítségével kiváltható a sebészi mintavétel.

A perkután (bőrön keresztül végzett) biopsziát használják annak megállapítására is, hogy egy eltérés rosszindulatú vagy sem. Amennyiben az elváltozás rákos, elkülöníthető az eredete és így meghatározható a szükséges kezelés. Segítségével meghatározható továbbá:

- a tumorra jellemző tulajdonságok és a daganat sejt típusa
- a tumor mutációs státusza
- ismert vagy gyanított fertőzések
- szisztémás és diffúz betegségek természete és kiterjedése
- szervtranszplantációnál a genetikai egyezés
- transzplantációt követően a kilökődés jelei.

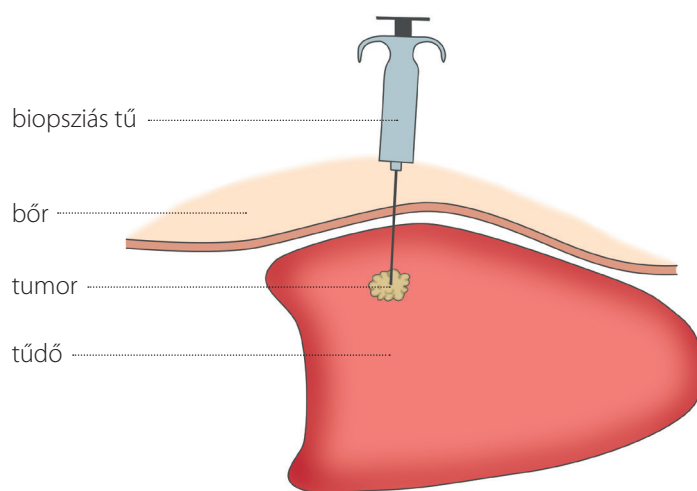
Mire jó ez a beavatkozás?

A perkután biopszia során pontosan és biztonságosan nyerhető mintha már egy egészen kisméretű eltérésből is, ezzel elkerülhető a sebészi mintavétel, mely nagyobb behatolást jelent, így hosszabb kórházi tartózkodással és gyógyulási idővel jár. A biopszia eredményével az Ön orvosa azonosíthatja betegségének okát és kiterjedését, a segítségével felállíthatja a diagnózist és dönthet a kezelésről.

Hogyan készülhetek fel a beavatkozásra?

Legtöbbször a perkután biopsziát járóbetegellátás keretében végzik. Beszélje meg orvosával, hogy melyik gyógyszerét veheti be, némelyik adagját csökkenteni kell vagy akár teljesen elhagyni a beavatkozás előtt.

Valószínűleg azt kérik, hogy 6-8 órával a beavatkozás előtt ne egyen és igyon. Esetenként a beavatkozás előtt vérvétel is történik. Azt javasolhatják, hogy kísérővel utazzon vagy vezessen haza. Ez kötelező abban az esetben, ha bódításban történt a beavatkozás.



A beavatkozás

A beavatkozást képkotó eljárás segítségével végzik, ami leggyakrabban ultrahang, CT vagy átvilágítás (folyamatos röntgen), vagy ezek kombinációja. Az intervenciós radiológus először áttekinti az Ön korábbi CT, MR vagy PET-CT vizsgálatát, hogy meghatározza az elérni kívánt eltérés pontos helyét, a legrövidebb és legbiztonságosabb utat a mintavételhez.

Bizonyos esetekben Ön vénás kanült kap, hogy szükség esetén gyógyszert tudjanak adni és közben monitorozzák az életfunkciókat.

Megkérik, hogy vegye fel a mintavételhez szükséges testhelyzetet, a bőrét lefertőtlenítik és sterilen betakarják. A bőre alá helyi

érzéstelenítőt fecskendeznek. Alkalmanként vénás nyugtatót (szedációt) és/vagy fájdalomcsillapítót adnak. Szükség esetén egy apró bevágást ejtenek. Bevezetik a biopsziás tűt és egy apró szövetmintát vesznek. A beavatkozás során az orvosa az Ön együttműködését kéri, például azt, hogy tartsa vissza a lélegzetét. A legtöbb esetben több, mint egy mintát vesznek. Alkalmanként az intervenciós radiológus egy vezetőtű segítségével vérzéscsillapító anyagot juttat be a beavatkozás végén. A beavatkozás után rendszerint rövid ideig enyhe vérzés tapasztalható, ami határozott, ujjbeggyel való nyomás hatására megszűnik. A szúrás helyét kötéssel fedik. Néhány esetben kontroll képalkotó vizsgálatra lehet szükség. A szövetmintákat előkészítik és a megfelelő vizsgálati részlegre szállítják.

Mik a beavatkozás kockázata?

A perkután biopszia biztonságos, alacsony kockázatú beavatkozásnak számít. A lehetséges szövődmények: helyi véraláfutás, vérzés (általában kisebb), fertőzés, perforáció, a szomszédos szervek véletlenszerű sérülése, a szűrőcsatornába való szóródás és a sikertelen beavatkozás. Minden páciens és minden eset különböző. Az Ön orvosa további információkat fog adni és megválaszolja a kérdéseit az Ön esetére vonatkozóan.

Mire számíthatok a beavatkozás után? Szükséges-e kontroll vizsgálat?

Amennyiben bódításban végezték a beavatkozást, Ön hamarosan visszanyeri tudatát. Ennek ellenére az kérhetik, hogy maradjon a kórházi ágyban további 1-6 óráig megfigyelésre. Megkérhetik, hogy bizonyos testhelyzetben maradjon, hogy csökkentsék a szövődmények kockázatát. Ritkán, magasabb vérzéses kockázatú beavatkozásnál (pl. vese biopszia), laborkontrollra lehet szükség. Amennyiben az orvosa szükségesnek ítéli, megkérheti, hogy maradjon a kórházban a beavatkozást követő éjszakára. A következő kontrollra az eredmény birtokában kell menni, hogy megbeszélhessék, van-e szükség további kezelésre.

www.cirse.org/patients

Ez a dokumentum általános orvosi tájékoztatást tartalmaz, mely nem helyettesíti az orvosi javallatot, diagnózist vagy kezelést.