

INFORMACIJA O BIOPSIJI GRUDI METODAMA UTISKIVANJA I VAKUUMOM

Štovana pacijentice,

Upućeni ste na pretragu da bi se pojasnila nejasna lezija grudi (npr. nalaz žarišta, mikro sadra).

Molimo Vas da na pretragu donesete sve postojeće nalaze i snimke (mamografija, ultrazvuk, magnetska rezonancija).

Ova pretraga je za Vas u svakom slučaju korisna, u mnogim slučajevima nakon ove pretrage ne mora se pribjeći operativnom zahvatu. U slučaju da nalaz govori o zloćudnoj leziji moguća je individualna terapija. Svrha ovog informacijskog lista je da Vas informira o predviđenom zahvatu.

Što je biopsija iglom?

Biopsija je uzimanje tkiva iz grudi putem igle. Pritom se uzima nekoliko proba tkiva iz dotičnog područja i vrši se histološki pregled uzetog materijala.

Kako se vrši ispitivanje?

Zahvat se vrši ambulantno. Ovisno od vrste lezije snima se promjena na grudima ultrazvukom, rentgenom (= mamografija) ili putem MRT (= magnetna rezonancija). Time se garantira da će biopsija biti izvršena na pravom mjestu.

Nakon dezinfekcije mjesta uboda i uspricavanja lokalne anestezije (oko 5-10 ml Xylocain-a) ubod u grudi vrši se iglom, debelom oko 2-4 mm, i uzima se tkivo. Uzeti materijal se histološki ispituje u laboratoriju i omogućuje time točnu dijagnozu.

U cilju boljeg lokaliziranja, mjesto biopsije se markira metalnom kukicom od oko 2 mm, koju Vi ne osjećate. Ona služi kao pomoć za eventualnu, kasnije neophodnu terapiju.

Nakon zahvata punktirano mjesto mora biti čvrsto komprimirano, kako bi se izbjeglo stvaranje većeg podljeva krvi. Iz tog razloga trebate nakon zahvata nositi dobro učvršćen grudnjak.

Preporučamo Vam da najmanje 3 dana ne vršite nikakve napore radnje (npr. čišćenje stana, tenis, sauna...).

Biopsija traje u normalnom slučaju između 15 i 35 minuta.

Prikaz snimanja

Stereotaktična biopsija

Zahvat se vrši na specijalno konstruiranom rentgen stolu u ležećem (na trbuhu) ili sjedećem položaju u odnosu na uređaj za mamografiju. Za vrijeme tog procesa rade se rentgenski snimci, koji omogućuju biopsiju na optimalnom mjestu.

Ultrazvučno usmjerena biopsija

Ultrazvučno usmjerena biopsija radi se u ležećem položaju (na leđima). Pozicija igle se u tom slučaju kontrolira na ekranu uređaja za ultrazvuk.

Biopsija pomoću magnetske rezonancije

Ona se radi uz pomoć MR-uređaja u ležećem položaju (na trbuhu). Grudi se fiksiraju kompresionim pločama - slično kao kod mamografije. Za vrijeme ispitivanja dobijete kontrastno sredstvo preko kanile, koja je uvedena u venu ruke.

Koje komplikacije mogu nastupiti?

- Krvni podljevi i lakši bolovi na mjestu uboda, koji po pravilu ne zahtijevaju terapiju.
- Jača krvarenja, koja u određenim okolnostima čine operaciju neophodnom, ekstremno su rijetka.
- Vrlo rijetko mogu nastupiti smetnje zarastanja rane na mjestu uboda, infekcije i prekomjerno stvaranje ožiljaka (keloida).
- U rijetkim slučajevima (naročito kod ispitivanja u sjedećem položaju) može doći do smetnji u krvotoku (kolaps).
- Uslijed davanja lokalne anestezije može u rijetkim slučajevima doći do alergijskih reakcija i problema srca i krvotoka.
- Ukoliko kod zloćudnog nalaza pojedine stanice tumora zaostanu u ubodnom kanalu, za pacijenticu po dosadašnjim znanstvenim saznanjima ne nastaju nikakve opasnosti za terapiju koja slijedi nakon toga.
- U rijetkim slučajevima može prilikom ultrazvučno usmjerene biopsiji doći do perforacije duplje pleure (pneumotoraks).

Kako bi se omogućila biopsija bez komplikacija i izbjegli mogući rizici za Vas, **molimo Vas da odgovorite na slijedeća pitanja.**

Imate li smetnje zgrušavanja krvi?

ne da,

Uzimate li lijekove za sprječavanje zgrušavanja krvi (za razrjeđivanje krvi) (npr. Marcoumar, Aspirin...)?

ne da,

- Da li imate alergije?
 ne da,
- Da li ste skloni prekomjernom stvaranju ožiljaka (keloida)?
 ne da,
- Da li kod Vas postoji sklonost kolapsu i patite li od naglih promjena krvnog tlaka?
 ne da,
- Da li imate dijabetes?
 ne da,
- Da li imate hepatitis ili HIV infekciju?
 ne da,
- Da li ste trudni?
 ne da,

UPOZORENJE

Lokalna anestezija može utjecati na sposobnost reakcije i pažnje u prometu. U slijedećih 24 sata ne biste trebali upravljati motornim vozilom i raditi na opasnim strojevima. Molimo Vas ne uklanjajte stavljeni zavoj prije vremena (vidi uputu liječnika) i izbjegavajte pranje rane najmanje 3 dana.

Ako nastupe naknadna krvarenja ili druge komplikacije, odmah se obratite liječniku.

Rezultat biopsije je gotov otprilike tjedan dana nakon biopsije. **Molimo Vas da se najkasnije 14 dana poslije izvršene biopsije, obavezno javite liječniku koji Vas je uputio na biopsiju, radi razgovora o nalazu.** To je u Vašem je interesu, kako bi se u datom slučaju brzo počelo sa odgovarajućom terapijom.

Potvrđujem da sam tekst pročitala, razumjela i odgovorila na pitanja koja se mene tiču. **Slažem se sa vršenjem predložene pretrage.** U razgovoru sa liječnikom dobila sam zadovoljavajuće odgovore na moja pitanja.

.....
 Potpis pacijentice
 (eventualno zakonskog zastupnika)

.....
 Ime i potpis liječnika

.....
 Datum / vrijeme

Molimo Vas da predate ovaj formular asistentu prije biopsije.

Nakon objašnjenja različitih metoda biopsije pacijentica se odlučuje za

- biopsiju utiskivanjem
 biopsiju grudi asistiranu vakuumom

Napomene liječnika vezane za informativni razgovor:

.....

Pacijentica se slaže sa pretragom da ne

U slučaju odbijanja pretrage pacijentica je informirana o mogućim posljedicama:

.....

Ovaj radni list je napravila slijedeća radna grupa:

Prim.Univ.Prof.Dr. H. Czembirek, Univ.Prof.Dr. T. Helbich, Univ.Prof.Dr.iur. H. Ofner, Institut za civilno pravo, Univerzitet Beč; Ass.Prof.Mag.iur.Dr.med. A. Resch-Holoezke, Univ.Prof.Dr. M. Thurnher, Mag. E. Angleitner, Johnson & Johnson Medical Products

