

STANS VE VAKUM DESTEKLİ GÖĞÜS BİYOPSİSİ İLE İLGİLİ AYDINLATICI DUYURU

Sayın bayan hasta !

Nedeni belirsiz bir göğüs lezyonu (örneğin odak bulgusu, mikrokireç) nedeniyle detaylı araştırma için bize havale edilmiş bulunuyorsunuz.

Lütfen şimdiye kadar mevcut bütün raporları ve resimleri (mamografi, ultrason, manjetik rezonans tomografisi) muayeneye gelirken beraberinizde getiriniz.

Bu detaylı araştırma sizin için mutlaka avantajlıdır çünkü birçok vakıda bir ameliyat daha yapılması gerekmez. Kötü huylu bir rapor sonucu elde edilmesi halinde kişisel bir terapi planlaması yapmak mümkündür ¹. Bu enformasyon duyurusunun amacı size öngörülmuş müdahale ile ilgili bilgi vermektir.

İğne biyopsisi nedir ?

Biyopsi, bir iğne vasıtasıyla göğüsten bir doku nümunesi alınmasıdır. Bu arada muayene edilecek olan alandan birkaç doku nümunesi alınır ve alınan malzeme histolojik olarak incelenebilir.

Muayene süreci nasıldır ?

Müdahale ayakta (yani hastaneye yatmadan) yapılır. Önce göğüste oluşan ve muayene edilecek değişim resimsel olarak görüntülenir. Bu, lezyonun türüne göre ultrason, röntgen (=mamografi) ya da MRT (manjetik rezonans tomografisi) yardımıyla yapılabilir. Bu işlem biyopsi nümunesinin doğru yerden alınmasını sağlar.

İğnenin batırılacağı yerin dezenfekte edilmesinden ve lokal (bölgesel) olarak uyuşturulmasından (takr. 5-10 ml Xylocain® ile) sonra takr. 2-4 mm kalınlığında bir iğne göğüse doğru batırılarak oradan doku alınır. Alınan malzeme daha sonra laboratuvarında histolojik açıdan incelenerek tam bir teşhis koyulmasını sağlayacaktır.

Ayrıca söz konusu bölgenin daha iyi bulunabilmesi için takr. 2 mm büyüklüğünde, hissedilmeyen bir klip ya da metal kancacıkla işaretlenebilir. Bunlar, daha sonra gerekebilecek bir terapiye yardımcı olma amaçlıdır.

Yapılan bu müdahaleden sonra, geniş kapsamlı bir hemoraji (kan oturması) oluşmasını mümkün olduğu ölçüde önleyebilmek için iğnenin batırıldığı yerin çok sıkı bir şekilde komprime edilmesi gerekir. Bu nedenle her muayeneden sonra sıkı oturan bir sütyen kullanmanız yerinde olur.

En az 3 gün boyunca bedeninizi yoracak işler (örneğin ev temizliği, tenis oynama, saunaya gitme,...) yapmamanızı tavsiye ederiz.

Muayene genelde 15 ile 35 dakika arası sürmektedir.

Görüntüleme

Stereotaktik biyopsi

Müdahale, ya bunun için özel olarak geliştirilmiş bir röntgen masasının üzerinde karın üstünde yatar pozisyonda ya da oturarak mamografi cihazında gerçekleştirilir. Bu süreç sırasında biyopsiyi en iyi şekilde yapabilmek için röntgenler çekilir.

Ultrason nişanlamalı biyopsi

Ultrason nişanlamalı biyopsi sırtüstü yatarken yapılır. İğnenin pozisyonu burada ultrason cihazının ekranı üzerinde kontrol edilir.

Manjetik rezonans tomografisi idareli biyopsi

Bu tür biyopsi, manjetik rezonans cihazı yardımıyla karın üstünde yatarken yapılır. Göğüs, kompresyon levhalarıyla – mamografide yapıldığı gibi – tespit edilir. Muayene sırasında kolunuzun bir toplardamarına takılan bir kanülden kontrast maddesi verilir.

Hangi komplikasyonlar olabilir ?

- İğnenin batırıldığı yerde hafif kan oturması ya da hafif ağrı başgösterebilir fakat bunlar genelde tedaviyi gerektirmez.
- Ameliyat gerektirebilecek kadar yoğun kanamalar aşırı derecede nadir hallerde meydana gelebilir.
- Pek nadir hallerde iğnenin batırıldığı yerde iyileşmenin gecikmesi, enfeksiyonlar ya da aşırı yara izleri (keloidler) başgösterebilir.
- Bazı nadir vakılarda (özellikle otururken yapılan muayenede) kan dolaşımı bozuklukları (kolapsüs) olabilir.
- Lokal anestezi maddesi verilmesi nedeniyle bazı çok nadir hallerde alerjik reaksiyonlar ve kalp - kan dolaşımı bozuklukları başgösterebilir.
- Kötü huylu bir raporda bazı tümör hücrelerinin iğne kanalına bulaşması halinde bunu takip eden tedavi nedeniyle bugünkü bilimsel verilere göre hasta için bir tehlike söz konusu değildir.
- Bazı nadir hallerde ultrason nişanlamalı biyopsi sırasında plevra boşluğu zedelenebilir (plevra boşluğuna hava dolması).

¹ Quality assurance in the diagnosis of breast disease; perry NM, et al European journal of cancer 2001, 37, 159

Mümkün olduğu kadar komplikasyonsuz bir biyopsi yapılmasını sağlamak ve sizde muhtemelen mevcut olabilecek riskleri önleyebilmek için **aşağıda belirtilmiş olan soruları cevaplandırmanızı rica ederiz.**

Sizde kan pıhtılaşması bozuklukları varmı ?

Hayır Evet,

Kan pıhtılaşmasını yavaşlatıcı (kanı sulandırıcı) ilaçlar (örneğin Marcoumar, Aspirin, ... gibi) alıyormusunuz ?

Hayır Evet,

Bir alerjiniz varmı ?

Hayır Evet,

Aşırı derecede yara izleri (keloidler) oluşma eğiliminiz varmı ?

Hayır Evet,

Sizde kolapsüs eğilimi ya da aşırı tansiyon dalgalanmaları varmı ?

Hayır Evet,

Perhiz yapacak ölçüde şeker hastalığınız varmı ?

Hayır Evet,

Sizde bir Hepatit yada HİV – enfeksiyonu varmı ?

Hayır Evet,

Hamile misiniz ?

Hayır Evet,

DİKKAT

Lokal anestezi maddesi reaksiyon kabiliyetinizi ve trafiğe elverişliliğinizi olumsuz yönde etkileyebilir. Bundan 24 saat sonrasına kadar motorlu taşıt kullanmamalı ve tehlikeli makinalarda çalışmamalısınız.

Lütfen sargıyı zamanından önce (doktorun talimatlarına uyunuz) çıkartmayınız ve yarayı en az 3 gün boyunca yıkamaya özen gösteriniz.

Sonradan kanamaların ya da diğer komplikasyonların başgöstermesi halinde derhal bir doktora gidiniz.

Muayene sonucu biyopsiden takr. 1 hafta kadar sonra elde edilecektir. **Lütfen biyopsiden en geç 14 gün sonra elde edilen bulguları görüşmek için MUTLAKA havale eden doktorunuza gidiniz.** Bu sizin çıkarınız açısından, gereği halinde kısa sürede uygun terapiyi başlatmak için gereklidir.

Metni okuduğumu, anladığımı ve şahsımla ilgili soruları bildiğim kadarıyla cevaplandırıdığımı tasdik ederim. **Önerilmiş olan muayenenin yapılmasını kabul ediyorum.** Bir kişisel görüşme çerçevesinde sorularım yeterli ölçüde cevaplandırılmıştır.

.....
Hastanın imzası
(kanunî vekilinin imzası)

.....
Doktorun ismi ve imzası

.....
Tarih / Saat

Bu formu muayeneden önce asistana teslim etmeniz rica olunur.

Değişik biyopsi yöntemleri hususunda aydınlatıcı görüşme yapıldıktan sonra hasta şu yöntemin uygulanmasına karar vermiştir:

- Stans biyopsisi
 Vakum destekli göğüs biyopsisi

Aydınlatıcı görüşme ile ilgili doktor notları:

Hasta muayeneyi kabul etmektedir. Evet Hayır

Muayenenin reddedilmesi halinde hastaya bundan doğabilecek muhtemel olumsuzluklar hususunda bilgi verilmiştir:

Bu aydınlatıcı broşür aşağıda belirtilen çalışma grubu tarafından hazırlanmıştır:
Prim.Univ.Prof.Dr.H. Czemberek, Univ.Prof.Dr.T. Helbich, Univ.Prof.Dr.iur.H. Ofner, Inst. F. Zivilrecht, Universität Wien; Ass.Prof.Mag.iur.Dr.med. A. Resch Holeczke, Mag.E. Angleitner, Johnson&Johnson Medical Products