

INFORMACIJA O BIOPSIJI GRUDI METODAMA UTISKIVANJA I VAKUUMOM

Poštovana pacijentkinjo,

Upućeni ste na pregled da bi se razjasnila nejasna lezija grudi (npr. nalaz žarišta, mikro kreč).

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

Ovaj pregled je za Vas u svakom slučaju koristan, u mnogim slučajevima se nakon ovog pregleda ne mora vršiti operativni zahvat. U slučaju da nalaz govori o zloćudnoj leziji moguća je individualna terapija. Svrha ovog informacionog lista je da Vas informiše o predviđenom zahvatu.

Šta 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. U zavisnosti od vrste lezije snima se promena na grudima ultrazvukom, rentgenom (= mamografija) ili putem MRT (= magnetna rezonancija). Time se garantuje da će biopsija biti izvršena na pravom mestu.

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

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

Nakon zahvata punktirano mesto mora biti čvrsto komprimirano, da bi se izbeglo stvaranje većeg podliva krvi. Iz tog razloga treba da nakon zahvata nosite dobro učvršćen grudnjak.

Preporučujemo 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 konstruisanom rentgen stolu u ležećem (na stomaku) ili sedećem položaju u odnosu na aparat za mamografiju. Za vreme tog procesa prave se rentgenski snimci, koji omogućuju biopsiju na optimalnom mestu.

Ultrazvučno usmerena biopsija

Ultrazvučno usmerena biopsija radi se u ležećem položaju (na leđima). Pozicija igle se u tom slučaju kontroliše na ekranu aparata za ultrazvuk.

Biopsija pomoću magnetne rezonancije

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

Koje komplikacije mogu nastupiti?

- Krvni podlivi i lakši bolovi na mestu uboda, koji po pravilu ne zahtevaju terapiju.
- Jača krvarenja, koja u određenim okolnostima čine operaciju neophodnom, su ekstremno retka.
- Vrlo retko mogu nastupiti smetnje zarastanja rane na mestu uboda, infekcije i prekomerno stvaranje ožiljaka (keloida).
- U retkim slučajevima (naročito kod ispitivanja u sedećem položaju) može doći do smetnji u krvotoku (kolaps).
- Usled davanja lokalne anestezije može u retkim slučajevima doći do alergijskih reakcija i problema srca i krvotoka.
- Ako kod zloćudnog nalaza pojedine ćelije tumora zaostanu u ubodnom kanalu, za pacijentkinju po dosadašnjim naučnim saznanjima ne nastaju nikakve opasnosti za terapiju koja sledi nakon toga.
- U retkim slučajevima može prilikom ultrazvučno usmerene biopsije doći do perforacije duplje pleure (pneumotoraks).

Da bi se omogućila biopsija bez komplikacija i izbegli mogući rizici za Vas, **molimo Vas da odgovorite na sledeća pitanja.**

Imate li smetnje zgrušavanja krvi?

ne da,

Uzimate li lekove za sprečavanje zgrušavanja krvi (za razređivanje krvi) (npr. Marcoumar, Aspirin...)?

ne da,

Da li imate alergije?

ne da,

Da li ste skloni prekomernom stvaranju ožiljaka (keloida)?

ne da,

Da li kod Vas postoji sklonost ka kolapsu i patite li od naglih promena krvnog pritiska?

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 uticati na sposobnost reakcije i pažnje u saobraćaju. U sledećih 24 sata ne bi trebalo da upravljate motornim vozilom i radite na opasnim mašinama.

Molimo Vas da stavljene zavoj ne skidate prevremeno (vidi uputstvo lekara) i izbegavate pranje rane najmanje 3 dana.

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

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

Potvrđujem da sam tekst pročitala, razumela i odgovorila na pitanja koja se mene tiču. **Slazem se sa vršenjem predloženog ispitivanja.** U razgovoru sa lekarom sam dobila zadovoljavajuće odgovore na moja pitanja.

.....
Potpis pacijentkinje
(eventualno zakonskog zastupnika)

.....
Ime i potpis lekara

.....
Datum / vreme

Molimo Vas da predate ovaj formular asistentu pre biopsije.

Nakon objašnjenja različitih metoda biopsije pacijentkinja se odlučuje za

- biopsiju utiskivanjem
 biopsiju grudi asistiranu vakuumom

Napomene lekara vezane za informativni razgovor:

.....
.....

Pacijentkinja se slaže sa ispitivanjem da ne

U slučaju odbijanja ispitivanja pacijentkinja je informisana o mogućim posledicama:

.....

Ovaj radni list je napravila sledeća 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. Thurher, Mag. E. Angleitner, Johnson & Johnson Medical Products