

OPIS ZABIEGU – BIOPSJA GRUBOIGŁOWA

Podczas biopsji pacjent leży, a lekarz wykonuje USG celem odszukania zmiany. Następnie podaje znieczulenie miejscowe, podobnie jak np. przy wycięciu zmian skórnych lub leczeniu u stomatologa. Jeśli kiedykolwiek po podaniu znieczulenia miejscowego wystąpiły u Państwa jakieś problemy, koniecznie należy poinformować o tym lekarza przed biopsją. Po podaniu znieczulenia i upewnieniu się, że działa ono prawidłowo, pod kontrolą USG lekarz wprowadza igłę do zmiany. Następnie pobiera jej fragmenty, czemu niekiedy towarzyszy nieco głośniejszy słyszalny „klik” sprężyny igły. Lekarz przed biopsją o wszystkim uprzedzi i zademonstruje Państwu ten dźwięk. W trakcie biopsji większość osób nie odczuwa żadnych dolegliwości, normalne jest jednak to, że mogą czuć Państwo np. dotyk lub ucisk. Lekarz musi pobrać kilka fragmentów zmiany, aby patomorfolog miał wystarczającą ilość materiału do postawienia diagnozy. Po biopsji miejsce wkłucia zabezpiecza się jałowym opatrunkiem, który należy utrzymać przez 24 godziny. Po tym czasie można go zdjąć i przemyć miejsce zabiegu środkiem odkażającym. Należy unikać moczenia rany, zwłaszcza w basenach, jeziorach itp., aby nie doprowadzić do jej zakażenia. Bardzo rzadko miejsce po wkłuciu może zrobić się czerwone, ciepłe i bolesne. Należy wtedy skontaktować się z lekarzem prowadzącym lub lekarzem rodzinnym.

WYNIK BADANIA - BIOPSJA GRUBOIGŁOWA

Wynik biopsji będziecie Państwo mogli otrzymać na wizycie u lekarza, który na nią skierował. Otrzymuje on wyniki od 2 do 4 tygodni po zabiegu, w zależności od pilności skierowania. Lekarz prowadzący przedstawi wynik, wyjaśni jego znaczenie oraz omówi ewentualne dalsze postępowanie i leczenie związane z otrzymaną diagnozą.



Uniwersytecki Szpital Kliniczny
w Poznaniu

BIOPSJA CIENKOIGŁOWA I GRUBOIGŁOWA Informator dla pacjenta



Dział Diagnostyki Obrazowej
ul. Szamarzewskiego 84, 60-569 Poznań
Infolinia 459 59 59 99
www.usk.poznan.pl

Jeśli skierowano Państwa na biopsję oznacza to, że w badaniach obrazowych wykryto u Państwa nieprawidłowość, która nie może być jednoznacznie w nich zdiagnozowana. Konieczne jest wtedy pobranie fragmentów zmiany, dzięki czemu lekarz patomorfolog może ocenić je pod mikroskopem i postawić ostateczną diagnozę. Nie jest prawdą, że biopsja może spowodować rozsiew zmiany lub „pobudzić” ją do wzrostu. Duża liczba badań naukowych udowadnia, że biopsja nie ma wpływu na ryzyko nowotworzenia i na gorsze rokowanie. Jest za to niezbędna do postawienia prawidłowej diagnozy i zastosowania odpowiedniego leczenia.

PRZYGOTOWANIE DO ZABIEGU

Do biopsji nie trzeba się specjalnie przygotowywać, można spożyć posiłek i zażyć przyjmowane leki. Wyjątkiem są leki obniżające krzepliwość krwi takie jak np. Acard, Polocard, Sintrom, Xarelto, Warfin, Pradaxa i inne. Jeżeli przyjmujecie Państwo takie leki konieczna jest wcześniejsza wizyta u lekarza prowadzącego lub lekarza rodzinnego celem ustalenia, czy i na jak długo przed biopsją trzeba je odstawić.

KONTAKT

W przypadku jakichkolwiek wątpliwości lub problemów prosimy o kontakt z Działem Diagnostyki Obrazowej:
infolinia 459 59 59 59

Chętnie będziemy Państwu służyć pomocą.

OPIS ZABIEGU – BIOPSJA CIENKOIGŁOWA

Podczas biopsji pacjent leży, a lekarz wykonuje USG celem odszukania zmiany. Przy biopsji cienkoigłowej nie stosuje się znieczulenia, ponieważ używana igła jest cieńsza i mniejsza niż ta do znieczulenia. Poczują Państwo jedyne drobne ukłucie i niewielki ucisk. Następnie lekarz pod kontrolą USG wprowadzi igłę do zmiany i pobierze z niej komórki do badania. Miejsce po biopsji zostanie opatrzone, opatrunek można zdjąć po kilkudziesięciu minutach. Zazwyczaj po biopsji nie ma żadnego śladu ani żadnych dolegliwości.

WYNIK BADANIA – BIOPSJA CIENKOIGŁOWA

Wynik biopsji będziecie Państwo mogli otrzymać na wizycie u lekarza, który na nią skierował. Otrzymał on wyniki po kilku dniach do maksymalnie 2 tygodni po zabiegu w zależności od pilności skierowania. Lekarz prowadzący przedstawi wynik, wyjaśni jego znaczenie oraz omówi ewentualne dalsze postępowanie i leczenie związane z otrzymaną diagnozą.