

## **ΟΔΗΓΙΕΣ - ΕΝΗΜΕΡΩΤΙΚΟ ΣΗΜΕΙΩΜΑ ΒΙΟΨΙΩΝ ΥΠΟ ΑΠΕΙΚΟΝΙΣΤΙΚΗ ΚΑΘΟΔΗΓΗΣΗ (ΑΞΟΝΙΚΟΣ ΤΟΜΟΓΡΑΦΟΣ- ΥΠΕΡΗΧΟΤΟΜΟΓΡΑΦΟΣ)**

Το παρόν ενημερωτικό φυλλάδιο έχει συνταχθεί για να βοηθήσει εσάς και τους συνοδούς σας να κατανοήσετε περισσότερα για την προγραμματισμένη διαδικασία. Επίσης σας δίνει γενικές πληροφορίες για το τι να περιμένετε από τη στιγμή της εισόδου σας στο νοσοκομείο έως και την άφιξή σας στο σπίτι .

### **Λόγοι για τους οποίους χρειάζεται βιοψία υπό απεικονιστική καθοδήγηση (αξονικός τομογράφος / υπερηχοτομογράφος)**

Έχει εντοπιστεί μια βλάβη σε εξετάσεις που οργάνωσε ο/η γιατρός σας και γι αυτό το λόγο συνέστησε τη λήψη δείγματος για ακριβέστερη αξιολόγηση. Αυτό το δείγμα θα εξεταστεί κάτω από ένα μικροσκόπιο από τον/την κατάλληλο/η ιατρό (συνήθως Παθολογοανατόμο) για να βοηθήσει στον εντοπισμό του προβλήματος και στην άμεση θεραπεία.

### **Τι είναι η βιοψία ιστού υπό απεικονιστική καθοδήγηση;**

Πρόκειται για μια ελάχιστα επεμβατική μέθοδο και περιλαμβάνει μία διαδικασία, κατά την οποία λαμβάνεται ένα μικρό δείγμα από τον παθολογικό ιστό από το όργανο / σημείο στόχος με τη βοήθεια των απεικονιστικών μεθόδων για μεγαλύτερη ακρίβεια και ασφάλεια της διαδικασίας. Το δείγμα αποστέλλεται στο εργαστήριο για εξέταση. Συνήθως εκτελείται ως ημερήσια διαδικασία.

### **Τι συμβαίνει πριν τη βιοψία;**

- Εάν λαμβάνετε κάποια θεραπεία για την «αραίωση του αίματος», (πχ Pradaxa, Eliquis, Xarelto, Dabigatran, Salospir, Sintrom, Panwarfin, Arixtra, Clethane κ.α.) είναι πολύ σημαντικό να ενημερώσετε τους υπεύθυνους ιατρούς (παραπέμποντα ιατρό, επεμβατικό ακτινολόγο). Αυτή η θεραπεία μπορεί να χρειαστεί να διακοπεί προσωρινά για να μπορέσουμε να πραγματοποιήσουμε τη βιοψία με ασφάλεια.
- Θα πρέπει να μας ενημερώσετε εάν λαμβάνετε κάποια θεραπεία για τον διαβήτη.
- Τα περισσότερα άλλα φάρμακα και δισκία μπορούν να λαμβάνονται κανονικά. Θα καθοδηγηθείτε από το γιατρό που σας παρέπεμψε για τη βιοψία.
- Θα κάνετε μια γενική εξέταση αίματος και μία εξέταση ελέγχου πήκτικότητας του αίματος («χρόνοι πήξης») για να βεβαιωθούμε ότι η πήκτικότητα του αίματος λειτουργεί κανονικά, κάτι που θα οργανωθεί από τον γιατρό σας.
- Ο παραπέμπων ιατρός σας θα οργανώσει την εισαγωγή σας σε μία κλινική του νοσοκομείου, η οποία θα πραγματοποιηθεί νωρίς το πρωί την ημέρα της βιοψίας ή την προηγούμενη.

- Μπορείτε να πάρετε ένα ελαφρύ πρωινό τουλάχιστον τέσσερις ώρες πριν από τη βιοψία – λίγο τσάι για παράδειγμα.
- Πιθανότατα θα μπορείτε να πάτε σπίτι αργότερα την ίδια μέρα, αλλά θα πρέπει να φέρετε μία τσάντα διανυκτέρευσης, σε περίπτωση που χρειαστεί να μείνετε στο νοσοκομείο μετά.

### **Τι περιλαμβάνει η βιοψία;**

- Η βιοψία σας θα πραγματοποιηθεί από Ακτινολόγο.
- Ο Ακτινολόγος θα καθορίσει τον τρόπο που θα τοποθετηθεί η βελόνα της βιοψίας επιλέγοντας την κατάλληλη απεικονιστική μέθοδο (υπολογιστικός τομογράφος ή υπερηχοτομογράφος).
- Μπορεί να σας ζητηθεί να ξαπλώσετε στην κατάλληλη θέση (πρηνή /ύπτια / πλάγια θέση) ανάλογα με τη θέση της βλάβης.
- Το δέρμα καθαρίζεται με αντισηπτικό και στη συνέχεια γίνεται έγχυση τοπικού αναισθητικού στο δέρμα. Αυτό συνήθως πονάει ελάχιστα για ένα ή δύο λεπτά ωστόσο «μουδιάσει» η περιοχή. Στη συνέχεια, μια μικρή βελόνα περνά μέσα από αυτήν τη μουδιασμένη περιοχή στο σημείο στόχος. Στην περίπτωση που η βιοψία πραγματοποιείται στο χώρο του υπολογιστικού τομογράφου είναι φυσιολογικό να γίνονται πολλές σαρώσεις με τον ακτινολόγο να εγκαταλείπει το δωμάτιο κάθε φορά, για να βεβαιωθεί ότι η βελόνα έχει τοποθετηθεί σωστά. Αντίστοιχα στον υπερηχοτομογράφο ο Ακτινολόγος πραγματοποιεί επαναλαμβανόμενες σαρώσεις κατά τη διάρκεια της διαδικασίας.
- Μόλις η βελόνα τοποθετηθεί σωστά, λαμβάνεται βιοψία, κάτι που συνοδεύεται από έναν μικρό ήχο (κρότημα). Μερικές φορές είναι απαραίτητο να πραγματοποιηθεί η βιοψία πολλές φορές για να αποκτηθεί επαρκής ιστός.
- Η όλη διαδικασία διαρκεί συνήθως μεταξύ 20 και 45 λεπτών, αλλά η πραγματική λήψη βιοψίας διαρκεί μόνο ένα ή δύο λεπτά.

### **Ποιοι είναι οι πιθανοί κίνδυνοι από την διαδικασία της βιοψίας;**

Πρόκειται για μια σχετικά ασφαλή διαδικασία, αλλά, όπως και με την οποιαδήποτε ιατρική πράξη, μπορεί να ενέχει μικρούς κινδύνους. Ο ακτινολόγος που εκτελεί τη διαδικασία θα συζητήσει όλους τους κινδύνους και τα οφέλη της διαδικασίας μαζί σας στο πλαίσιο της διαδικασίας συναίνεσης.

Η δόση ακτινοβολίας είναι παρόμοια με εκείνη άλλων εξετάσεων με ακτίνες X και ενέχει μόνο έναν πολύ μικρό κίνδυνο.

Ο τύπος της επιπλοκής εξαρτάται από το σημείο στόχος.

Στην πλειονότητα των περιπτώσεων, οι επιπλοκές είναι ήπιες (>90%), δε χρήζουν περαιτέρω διαχείρισης και περιλαμβάνουν τοπικό μώλωπα, ελάχιστο πνευμοθώρακα στις βιοψίες πνευμονικής βλάβης, ελάχιστη αιμορραγία στο σημείο στόχος, ελάχιστο υποδόριο εμφύσημα και παροδικές αιμωδίες.

Η πιθανότητα σοβαρών επιπλοκών είναι εξαιρετικά μικρή και περιλαμβάνουν τη σοβαρή αιμορραγία, μεγάλο πνευμοθώρακα, αρτηριοφλεβώδη επικοινωνία, λοίμωξη, κάκωση νεύρου, διάτρηση κοίλου σπλάχνου, εμβολή αέρα, κάκωση ουροποιητικού και κάκωση μεγάλου αγγείου. Ωστόσο στην πλειονότητα των περιπτώσεων σοβαρών επιπλοκών ο ασθενής τίθεται υπό παρακολούθηση – συντηρητική θεραπεία και μόνο σε ποσοστό <0.5% χρειάζεται επέμβαση.

### **Είναι πάντα επιτυχής η βιοψία;**

Σε περισσότερο από το 90% των περιπτώσεων, λαμβάνεται αρκετός ιστός, ώστε να πραγματοποιηθεί η διάγνωση. Σε ορισμένες περιπτώσεις ο γιατρός που πραγματοποιεί την ανάλυση του ιστού (Παθολογοανατόμος) μπορεί να δυσκολευτεί να κάνει μια ακριβή διάγνωση λόγω ανεπάρκειας του ιστού. Σε αυτήν την περίπτωση μπορεί να επαναληφθεί η ίδια ή παρόμοια διαδικασία.

### **Τι συμβαίνει μετά τη βιοψία;**

- Ελέγχονται τακτικά τα ζωτικά σας σημεία (σφυγμός, αρτηριακή πίεση, αναπνοή) και άλλα βοηθητικά σημεία (πχ κορεσμός) τόσο αμέσως μετά τη διαδικασία όσο και τις πρώτες ώρες στην κλινική εισαγωγής σας.
- Αν μετά 6-8 ώρες νιώθετε καλά και οι γιατροί είναι ευχαριστημένοι, μετά μπορείτε να πάρετε εξιτήριο.
- Κάποιος άλλος πρέπει να σας οδηγήσει στο σπίτι. Θα μπορείτε να οδηγήτε ξανά την επόμενη ημέρα.
- Θα πρέπει να κανονίσετε να μείνει κάποιος μαζί σας τη νύχτα.
- Είναι σπάνιο να εμφανιστούν καθυστερημένες ανεπιθύμητες ενέργειες μετά τη βιοψία, αλλά εάν ξαφνικά εμφανιστεί δύσπνοια ή έντονος πόνος θα πρέπει να αναζητήσετε ιατρική συμβουλή.
- Συνήθως μπορείτε να επιστρέψετε στην εργασία σας την επόμενη ημέρα μετά τη βιοψία.
- Τα αποτελέσματα της βιοψίας σας συνήθως αποστέλλονται /στην παραπέμποντα ιατρό.

Για οποιαδήποτε απορία σας επί της διαδικασίας της βιοψίας μπορείτε να απευθυνθείτε μέσω τηλεφωνικού κέντρου στο τμήμα ιατρικής απεικόνισης.