

Poučení č. 19 Biopsie jater, biopsie ledviny

Účel: získání vzorku tkáně z jater či transplantované ledviny k histologickému a jinému vyšetření.

Povaha: po místním znecitlivění a zaměření pod ultrazvukem se zavede bioptická jehla do jater nebo transplantované ledviny a získá se váleček tkáně.

Prospěch: ze získaného vzorku tkáně je možno stanovit příčinu poškození jater či transplantované ledviny

Následky: výkon je většinou bez následků, u malého procenta pacientů mohou vzniknout komplikace

Možná rizika a komplikace biopsie:

- krvácení z místa vpichu, v zcela výjimečných případech velké vnitřní krvácení vyžadující chirurgickou revizi v celkové anestézii
- při biopsii jater vznik pneumotoraxu - průniku vzduchu do pohrudniční dutiny
- v naprosto ojedinělých případech neztišitelného krvácení je nutno odstranění transplantované ledviny

Alternativa: vzorek tkáně není možno získat jinak než biopsií. Biopsie je ošetřujícím lékařem uvážlivě indikována, pokud se neprovede, není většinou možno přesně stanovit diagnózu.

Omezení v obvyklém způsobu života: biopsie nevede k omezení obvyklého způsobu života.

Omezení pracovní schopnosti: biopsie obvykle nevede k omezení pracovní způsobilosti, s výjimkou pokud nenastanou vzácné komplikace.

Změny ve zdravotní způsobilosti: nekomplikovaná biopsie nevede ke změnám zdravotní způsobilosti.

Léčebný režim: po biopsii je nutno dodržovat přesně stanovený léčebný režim, především klid na lůžku se sledováním životních funkcí (tlaku krevního a pulsu), močení, místa vpichu. Je nutno provádět kontrolu krevního obrazu, zde se nerozvíjí krvácení a přechodně (obvykle na několik hodin) je vyloučen příjem potravy a tekutin.

Preventivní opatření: nejméně 6 hodin před biopsií je nutno nejíst a nepít.