

BIOPSIJA BUBREGA

ŠTO JE TO BIOPSIJA BUBREGA?

Biopsija bubrega je dijagnostički postupak kod kojeg se specijalnom iglom pod kontrolom ultrazvuka i nakon lokalne anestezije uzima komadić tkiva bubrega. Uzorak se mikroskopski analizira, čime se dobiju korisne informacije za dijagnozu i liječenje.

PRIPREMA BOLESNIKA

Nekoliko dana (u dogovoru sa svojim liječnikom) treba prestati uzimati lijekove koji mogu utjecati na zgrušavanje krvi (martefarin, acetilsalicilna kiselina, klopidogetrel...). Bolesnik se na dan biopsije prima u dnevnu nefrološku bolnicu. Prije zahvata potrebno je kontrolirati krvnu sliku i testove zgrušavanja krvi.

NAČIN IZVOĐENJA

Postupak biopsije bubrega traje oko 20-tak minuta. Tijekom zahvata bolesnik leži na trbuhu (ako se bioptira njegov prirodni bubreg) ili na leđima (ako se izvodi biopsija transplantiranog bubrega). Nakon označavanja mjesta uboda ono se dezinficira i sterilno pokriva. Bolesnik dobije lokalnu anesteziju, liječnik kroz kožu pod kontrolom UZV-a uvodi specijalnu iglu, kojom se uzima tkivo bubrega. Uzimaju se najčešće dva uzorka. Nalaz se dobiva unutar nekoliko sati do 7 dana. Nakon završenog postupka područje punkcije prekrije se sterilnom gazom i komprimira vrećicom sa pijeskom. Bolesnik ostaje ležati 4 sata. Nakon 4 sata kontroliraju se laboratorijski nalazi. Ukoliko nema značajnog pada u krvnoj slici ili drugih znakova krvarenja bolesnik isti dan odlazi kući uz preporuku da izbjegava teže tjelesne napore tijekom slijedećih nekoliko dana.

KORIST KOJU POSTUPAK DONOSI

1. INDIKACIJSKA BIOPSIJA BUBREGA - izvodi se zbog poremećene funkcije nativnog ili transplantiranog bubrega radi točnog utvrđivanja prirode bubrežnog oštećenja te odluke o načinu liječenja.
2. PROTOKOLARNA BIOPSIJA BUBREGA - izvodi se u nekoliko navrata prema utvrđenom planu nakon transplantacije u svrhu ranog otkrivanja akutnog ili kroničnog odbacivanja, povrata osnovne bolesti ili pravovremeno dijagnosticiranje štetnih učinaka lijekova na transplantirani bubreg. U slučaju bolesti vlastitih bubrega protokol (nadzornom) biopsijom precizno se utvrđuje uspješnost liječenja radi prilagodbe terapije.

KOJE KOMPLIKACIJE MOGU NASTATI?

Komplikacije nakon biopsije bubrega su rijetke. Najčešća komplikacija je krvarenje koje se može javiti u 1-2% slučajeva i koje najčešće prestane spontano. Ponekad je, kod jačeg krvarenja, potrebna transfuzija krvi ili kirurška intervencija (0,1-0,4% slučajeva). U 1,6% slučajeva može doći do stvaranja značajnog ugruška krvi pored bubrega. On najčešće prođe spontano (resorbira se). Veoma rijetko može doći do razvoja arteriovenske fistule. Arteriovenska fistula je oštećenje zidova susjednih arterija i vena iglom te nastaje spoj između dvije krvne žile. Ovaj spoj obično ne uzrokuje probleme i spontano se zatvori kroz 1-2 godine. Rizik od oštećenja funkcije bubrega ili njegovog gubitka jako je mali (iako postoji).

Ukoliko imate bilo kakvih pitanja slobodno nas možete kontaktirati na 01 2353 857, 01 2353 953 ili na mail adresu

nefro.dnevnabolnica@kb-merkur.hr