

INFORMACJA DLA PACJENTA – BIOPSJA ASPIRACYJNA CIENKOIGŁOWA BACC

Biopsja cienkoigłowa aspiracyjna celowana (BACC) jest małoinwazyjną metodą pobierania materiału komórkowego (cytologicznego) przez nakłucie badanego narządu cienką igłą, najczęściej pod kontrolą ultrasonografii.

Pobrany materiał jest następnie poddawany ocenie patomorfologa pod mikroskopem.

Biopsję cienkoigłową wykonuje się w celu ustalenia mikroskopowego charakteru zmian wyczuwalnych i niewyczuwalnych w badaniu ręką, w tym zlokalizowanych głęboko wśród innych tkanek. W przypadku zmian niewyczuwalnych, biopsję wykonuje się pod kontrolą badań obrazowych, w szczególności ultrasonografii. Ten rodzaj zabiegu określa się mianem biopsji celowanej. Wykonywanie biopsji pod kontrolę badań obrazowych zwiększa jej dokładność, ale nie wyklucza ryzyka nie trafienia igłą biopsyjną w zmianę chorobową. Ocenia się, że zgodność wyniku prawidłowo wykonanej biopsji celowanej z ostatecznym rozpoznaniem wynosi około 95-97%.

Biopsja cienkoigłowa nie wymaga żadnych środków przeciwbólowych przed jej wykonaniem. Zazwyczaj dolegliwości bólowe w związku z biopsją są znikome i większość pacjentów nie potrzebuje leków przeciwbólowych również po badaniu.

Badanie wykonywane jest najczęściej w pozycji leżącej.

Cała procedura trwa zazwyczaj ok 5-10 minut.

Podczas wykonywania procedury należy pozostawać nieruchomo, powstrzymać się od kaszlu.

Przed wizytą w gabinecie:

- zabierz ze sobą aktualne wyniki badań, w tym USG.
- postaw na wygodny ubiór, niezasłaniający szyi.
- zrezygnuj także z biżuterii na szyi.
- przeciwwskazaniem do wykonania badania może być ciężka skaza krwotoczna.

Przed biopsją poinformuj lekarza o:

- zaburzeniach krzepnięcia krwi, skłonności do krwawienia lub omdleń.
- przyjmowanych lekach.

- uczuleniach na leki i środki odkażające.
- przewlekłych chorobach, w szczególności chorobach układu krążenia i układu oddechowego oraz historii chorób onkologicznych jeśli występowały.
- innych okolicznościach, które mogą zwiększyć prawdopodobieństwo wystąpienia działań niepożądanych.

UWAGA: Brak informacji o stanie zdrowia lub przyjmowanych lekach zwiększa ryzyka występowania działań niepożądanych.

Przebieg badania:

- wybór i lokalizacja zmiany w badaniu USG.
 - odkażenie skóry.
 - nakłucie zmiany.
 - ucisk miejsca nakłucia po wykonaniu BACC w celu zminimalizowania ryzyka powstania krwiaka.
 - zabezpieczenie miejsca nakłucia plasterm opatrunkowym
- Po badaniu:
- stosuj normalną dietę.

Najczęstsze działania niepożądane:

- uczucie dyskomfortu w miejscu po wkłuciu np. ból, obrzęk (CZĘSTE, USTĘPUJĄCE SAMOISTNIE).
- zasinienie w miejscu po wkłuciu
- krwawienie z miejsca po wkłuciu
- zawroty głowy lub chwilowe omdlenie (RZADKO)
- nakłucie narządów i struktur sąsiadujących ze zmianą (RZADKO)
- miejscowe zakażenie (RZADKO)
- porażenie nerwu krtaniowego wstecznego podczas biopsji tarczycy (BARDZO RZADKO)
- odma podskórna (BARDZO RZADKO)

UWAGA: Skontaktuj się z lekarzem pierwszego kontaktu, jeżeli zauważysz dolegliwości które wzbudzają twój niepokój.

Pracownia Patomorfologii i Cytologii Paweł Kurzawa
ul. Długa 4/28-29, 61-848 Poznań

email: sekretariat_kurzawa@patolog-poznan.pl, tel. 603 622 356

INFORMACJA DLA PACJENTA – BIOPSJA ASPIRACYJNA CIENKOIGŁOWA BACC

Biopsja cienkoigłowa aspiracyjna celowana (BACC) jest małoinwazyjną metodą pobierania materiału komórkowego (cytologicznego) przez nakłucie badanego narządu cienką igłą, najczęściej pod kontrolą ultrasonografii.

Pobrany materiał jest następnie poddawany ocenie patomorfologa pod mikroskopem.

Biopsję cienkoigłową wykonuje się w celu ustalenia mikroskopowego charakteru zmian wyczuwalnych i niewyczuwalnych w badaniu ręką, w tym zlokalizowanych głęboko wśród innych tkanek. W przypadku zmian niewyczuwalnych, biopsję wykonuje się pod kontrolą badań obrazowych, w szczególności ultrasonografii. Ten rodzaj zabiegu określa się mianem biopsji celowanej. Wykonywanie biopsji pod kontrolę badań obrazowych zwiększa jej dokładność, ale nie wyklucza ryzyka nie trafienia igłą biopsyjną w zmianę chorobową. Ocenia się, że zgodność wyniku prawidłowo wykonanej biopsji celowanej z ostatecznym rozpoznaniem wynosi około 95-97%.

Biopsja cienkoigłowa nie wymaga żadnych środków przeciwbólowych przed jej wykonaniem. Zazwyczaj dolegliwości bólowe w związku z biopsją są znikome i większość pacjentów nie potrzebuje leków przeciwbólowych również po badaniu.

Badanie wykonywane jest najczęściej w pozycji leżącej.

Cała procedura trwa zazwyczaj ok 5-10 minut.

Podczas wykonywania procedury należy pozostawać nieruchomo, powstrzymać się od kaszlu.

Przed wizytą w gabinecie:

- zabierz ze sobą aktualne wyniki badań, w tym USG.
- postaw na wygodny ubiór, niezasłaniający szyi.
- zrezygnuj także z biżuterii na szyi.
- przeciwwskazaniem do wykonania badania może być ciężka skaza krwotoczna.

Przed biopsją poinformuj lekarza o:

- zaburzeniach krzepnięcia krwi, skłonności do krwawienia lub omdleń.
- przyjmowanych lekach.

- uczuleniach na leki i środki odkażające.
- przewlekłych chorobach, w szczególności chorobach układu krążenia i układu oddechowego oraz historii chorób onkologicznych jeśli występowały.
- innych okolicznościach, które mogą zwiększyć prawdopodobieństwo wystąpienia działań niepożądanych.

UWAGA: Brak informacji o stanie zdrowia lub przyjmowanych lekach zwiększa ryzyka występowania działań niepożądanych.

Przebieg badania:

- wybór i lokalizacja zmiany w badaniu USG.
 - odkażenie skóry.
 - nakłucie zmiany.
 - ucisk miejsca nakłucia po wykonaniu BACC w celu zminimalizowania ryzyka powstania krwiaka.
 - zabezpieczenie miejsca nakłucia plasterm opatrunkowym
- Po badaniu:
- stosuj normalną dietę.

Najczęstsze działania niepożądane:

- uczucie dyskomfortu w miejscu po wkłuciu np. ból, obrzęk (CZĘSTE, USTĘPUJĄCE SAMOISTNIE).
- zasinienie w miejscu po wkłuciu
- krwawienie z miejsca po wkłuciu
- zawroty głowy lub chwilowe omdlenie (RZADKO)
- nakłucie narządów i struktur sąsiadujących ze zmianą (RZADKO)
- miejscowe zakażenie (RZADKO)
- porażenie nerwu krtaniowego wstecznego podczas biopsji tarczycy (BARDZO RZADKO)
- odma podskórna (BARDZO RZADKO)

UWAGA: Skontaktuj się z lekarzem pierwszego kontaktu, jeżeli zauważysz dolegliwości które wzbudzają twój niepokój.