



Informacja dla Pacjenta – biopsja aspiracyjna cienkoigłowa (BACC)

Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa celowana (BACC) jest małoinwazyjną metodą pobierania materiału komórkowego (cytologicznego) przez nakłucie badanego narządu cienką igłą pod kontrolą USG. Zaaspirowany materiał jest następnie poddawany ocenie lekarza patomorfologa.

Przeciwwskazania bezwzględne do wykonania BACC:

- ✓ Ciężka skaza krwotoczna
- ✓ Ropne ogniska na skórze
- ✓ Brak współpracy ze strony pacjenta

Przeciwwskazania względne do wykonania BACC:

- ✓ Przyjmowanie leków przeciwzakrzepowych

Jeżeli przyjmuje Pan/i leki przeciwzakrzepowe lub cierpi na zaburzenia krzepliwości krwi KONIECZNE JEST POINFORMOWANIE LEKARZA PRZED WYKONANIEM ZABIEGU

Stosowanie leków przeciwzakrzepowych może wiązać się ze zwiększeniem ryzyka krwaka po biopsji. Ryzyko to zależy od rodzaju i dawki przyjmowanych leków - w każdym przypadku przed wykonaniem BACC należy skonsultować się z lekarzem, który je ordynuje i który powinien ustalić sposób postępowania.

Postępowanie przed planowaną biopsją uzależnione jest od ryzyka powikłań zakrzepowo – zatorowych. W przypadku niskiego ryzyka zasadne wydaje się przerwanie leczenia przeciwzakrzepowego. Umiarkowane i wysokie ryzyko powikłań zakrzepowo – zatorowych uzasadnia wykonanie biopsji w trakcie leczenia lub zastosowanie terapii pomostowej heparyną drobnocząsteczkową.

Zasady postępowania w zależności od rodzaju leków przeciwzakrzepowych

1. leki przeciwplatekcyjne:

niesterydowe leki przeciwzapalne – dopuszczalne wykonanie biopsji

- ✓ aspiryna – dopuszczalne wykonanie biopsji przy stosowaniu dobowej dawki do 300 mg; przy wyższych dawkach wskazane odstawienie leku na 7 dni przed zabiegiem u osób z niskim ryzykiem powikłań zakrzepowo – zatorowych
- ✓ kłopidogrel – brak badań, ryzyko prawdopodobnie porównywalne do aspiryny; wskazane odstawienie leku na 5 dni przed zabiegiem u osób z niskim ryzykiem powikłań zakrzepowo – zatorowych

2. doustne leki przeciwzakrzepowe

- ✓ acenokumarol, warfaryna – dopuszczalne wykonywanie biopsji przy wskaźniku INR<2,5-3 – konieczna kontrola INR na dzień przed biopsją

3. heparyny drobnocząsteczkowe – dopuszczalne wykonywanie biopsji po 8 godzinach od podania ostatniej dawki

4. doustne leki przeciwzakrzepowe – wskazane przerwanie stosowania leku na dzień przed biopsją

- ✓ dabigatran (Pradaxa)
- ✓ riwaroksaban (Xarelto)
- ✓ apiksaban (Eliquis)

Centrum Medyczne BiMed 96-320 Mszczonów ul. Henryka Sienkiewicza 30

NIP 9512383351, REGON 147415543

e-mail: przychodnia@bimed.com.pl tel.: +46 857 99 99, 533 356 363

Przygotowanie do badania:

- ✓ kilka godzin przed badaniem powstrzymaj się od jedzenia i picia
- ✓ jeżeli posiadasz papierowe skierowanie i dokumentację badania USG zabierz je ze sobą

Badanie wykonywane jest najczęściej w pozycji leżącej. 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.

Cała procedura trwa zazwyczaj ok 5-10 minut.

Podczas wykonywania procedury należy pozostać nieruchomo, powstrzymać się od kaszlu oraz jeśli to konieczne wstrzymać oddech.

Po badaniu:

- ✓ uciskać miejsca nakłucia przez 5 minut po wykonaniu BACC w celu zminimalizowania ryzyka powstania krwiaka.
- ✓ powrócić do normalnej diety.
- ✓ w ciągu 24 godzin od badania powstrzymać się od nadmiernej aktywności fizycznej.
- ✓ przez 48 godzin nie przyjmować preparatów zawierających kwas acetylosalicylowy (np. Aspiryna, Polopiryna), ibuprofen, naproksen i inne tzw. „przeciwbólowe” – chyba, że lekarz zaleci inaczej.
Dopuszczalny jest paracetamol.

Możliwe powikłania:

- ✓ ból, obrzęk
- ✓ omdlenie
- ✓ krwiak
- ✓ krwotok lub krwiak wymagający interwencji chirurgicznej
- ✓ zakażenie – rzadkie – zagrożeni są chorzy z infekcją HIV, gruźlicą, cukrzycą i atopowym zapaleniem skóry
- ✓ porażenie nerwu krtaniowego wstecznego podczas biopsji tarczycy – bardzo rzadkie

Proszę skontaktować się z lekarzem, jeżeli zauważy Pan/i:

- obfite krwawienie z miejsca pobrania
- narastający obrzęk w miejscu pobrania
- narastający ból, pomimo zastosowania środka przeciwbólowego
- ból w klatce piersiowej, ból serca, kołatanie serca
- zwroty głowy lub omdlenia
- problemy z oddychaniem