

БИОПСИЯ ЛЕГКОГО ПОД КОНТРОЛЕМ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ

Биопсия легкого – это процедура, в ходе которой с помощью иглы для биопсии из легкого берут образцы ткани для микроскопического исследования.

Пробы ткани высылают на гистологическое исследование, чтобы точнее выяснить характер заболевания. В работе аппарата для проведения компьютерной томографии (КТ) используется ионизирующее излучение.

Исследование проводится по определенным показаниям на основании направления врача.

Противопоказания к проведению процедуры:

- беременность;
- нарушения свертываемости крови.

Перед проведением процедуры:

- Вам назначат анализы крови (показатели свертываемости крови и группу крови), которые покажут, безопасно ли проведение процедуры;
- для проведения процедуры Вас госпитализируют;
- если Вы принимаете противосвертывающие лекарственные препараты (например аспирин, ибупрофен, варфарин) или у Вас есть аллергия к анестетикам, например, к используемому для обезболивания лидокаину, обязательно сообщите об этом лечащему врачу и проводящему процедуру персоналу;
- оденьтесь так, чтобы было удобно раздеваться.

Во время процедуры:

- Вас попросят обнажить исследуемую область тела;
- Вы будете лежать на процедурном столе (в положении на спине/на животе/на боку), который будет двигаться вместе с Вами;
- область проведения пункции очистят и обезболят;
- Вас попросят выполнять указания врача, например, вдохнуть/задержать дыхание/не дышать, повернуться и т.п.;
- с использованием специального шприца врач введет иглу для биопсии и произведет забор тканевых проб из легкого. Процедура может вызвать ощущение дискомфорта или болевые ощущения;
- на место пункции наложат стерильный пластырь.

Процедура продлится 30–45 минут.

Возможные осложнения:

- пневмоторакс – может возникнуть примерно в 25% случаев, в зависимости от местоположения патологического очага в легком. Чаще всего пневмоторакс незначительный, не вызывающий жалоб и не требующий активного лечения (т.е. со временем воздух из плевральной полости рассосется самостоятельно). В определенных случаях ситуация может потребовать наблюдения в больнице и проведения контрольного исследования (рентгенологического или КТ-обследования). В случае обширного пневмоторакса может потребоваться дренирование (в полости грудной клетки устанавливают трубку, чтобы выводить излишний воздух из плевральной полости наружу), процедуру проводят в больнице и пациента оставляют на стационарном лечении;
- кашель с кровью – может возникнуть примерно у 5% пациентов в случае, если пунктируемый очаг расположен рядом с бронхом. В основном кашель с кровью незначительный и проходит в течение 5–10 минут;
- кровотечение – редкое осложнение, в основном, останавливается само по себе и не требует специального лечения. В более сложных случаях (кровотечение) требуется оперативное лечение;

- воспаление – несмотря на то, что процедура проводится в стерильных условиях, позднее в качестве осложнения может развиваться воспаление, которое может потребовать антибактериального лечения;
- забор тканевой пробы может не удался.

После процедуры можете продолжать свою обычную повседневную деятельность, если врач не даст Вам иных инструкций.

С вопросами и для получения дополнительной информации и результатов исследования обратитесь к лечащему врачу. Результаты процедуры поступят лечащему врачу примерно через две недели.

Если Вы по какой-либо причине **не можете** прийти на исследование, пожалуйста, сообщите об этом по телефону 617 1284.

Составлено: Северо-Эстонская региональная больница
www.regionaalhaigla.ee

ул. Ю. Сютисте теэ, 19
13419 ТАЛЛИНН

Информационный лист утвержден Комитетом по качеству сестринской помощи Северо-Эстонской региональной больницы 22.11.2018.