

# ПАМЯТКА ПАЦИЕНТУ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПУНКЦИОННОЙ БИОПСИИ ПОЧКИ ПОД КОНТРОЛЕМ УЗИ

Цель чрескожной пункционной биопсии – морфологическое уточнение заболевания почек, определение тяжести заболевания или периодический мониторинг эффективности лечения.

Биопсия почки проводится специальной иглой, которую вводят сквозь кожу под контролем аппарата УЗИ, что позволяет следить за процессом и направлять иглу точно к цели. Биопсия почки относится к числу относительно безопасных процедур.

Наиболее распространенным осложнением этой процедуры является образование болезненной подкапсульной, а также паранефральной/ забрюшинной гематомы, которые в некоторых случаях могут потребовать хирургического вмешательства. Учитывая возможность развития данных осложнений, важно в период после биопсии избегать переохлаждений/перегреваний и строго соблюдать рекомендованный режим.

## НАКАНУНЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

За день до исследования постарайтесь избегать употребления продуктов, вызывающих вздутие (черный хлеб, молочные продукты, в т.ч. молоко, сырые овощи и фрукты, сухофрукты, газированные напитки) и послабление кишечника.

Сообщите лечащему врачу или врачу, который должен проводить биопсию, о случаях, когда Вам вводился новокаин/лидокаин (например, при удалении зуба), и при этом отмечались какие-либо побочные реакции, а также вспомнить и сообщить лечащему врачу случаи непереносимости других лекарств.

Когда Вы будете говорить с врачом, покажите ему полный список лекарств и пищевых добавок, которые Вы принимаете, включая витамины и безрецептурные. Перед процедурой врач может попросить Вас прекратить прием лекарств, которые увеличивают риск кровотечений. Среди них: антикоагулянты, такие как варфарин (кумадин); антиагреганты, такие как ацетилсалициловая кислота (аспирин-кардио); нестероидные противовоспалительные средства: ибупрофен, диклофенак; диетические добавки, содержащие гинкго двулопастный, рыбий жир, и даже обыкновенный чеснок.

Женщины с сохранной менструальной функцией должны сообщить врачу о приближающейся менструации, поскольку в этот период менструального цикла и за 1-2 дня до его начала проведение биопсии противопоказано.

## УТРОМ В ДЕНЬ БИОПСИИ

Обязательно принять плановые гипотензивные (снижающие АД) препараты, запив небольшим количеством воды (не больше полстакана). Исключить прием пищи (не есть, не пить).

Исследование проводится в первой половине дня. Вам будет измерено АД, при повышении АД выше 140/90мм.рт.ст., необходим будет дополнительный прием гипотензивного препарата с контролем АД через 30мин. Если с момента последнего обхода лечащего врача в Вашем самочувствии произошли изменения:

появились признаки простуды, сильная головная боль и т.д., Вы должны как можно раньше поставить врача в известность, чтобы он мог оценить Ваше состояние и принять соответствующие меры (перенести биопсию на другой день, назначить препараты для снижения артериального давления и т.д.).

Приготовьте на прикроватной тумбочке вещи, которые могут Вам понадобиться после биопсии, т.к в течении суток Вам будет запрещено вставать с постели.

До проведения процедуры Вам будет проведено медикаментозное обезболивание (анальгетик), а также введен кровоостанавливающий препарат (гемостатик).

## В ХОДЕ ПРОЦЕДУРЫ

Биопсия выполняется в положении пациента лежа на животе под местным обезболиванием и ультразвуковым контролем.

В начале процедуры Вы почувствуете небольшую боль во время проведения местной анестезии (подкожное введение новокаина/лидокаина). Последующие этапы биопсии, как правило, протекают малоболезненно. В течение всей процедуры избегайте резких движений, не делайте глубоких дыхательных движений и строго выполняйте все указания врача, проводящего исследование.

Средняя продолжительность процедуры 20-40 минут.

## ПОСЛЕ БИОПСИИ

После проведения биопсии в течение суток необходимо соблюдать строгий постельный режим (прием пищи, отправление естественных надобностей – лежа в постели). Первые 2 часа после пункции Вы должны лежать на животе, на область прокола приложить лед на 40 мин. Запрещаются резкие, активные движения, находясь лежа в постели. Спустя 2 часа можно повернуться на правый бок, и так лежать в течение последующих 2-3 часов и, принимать пищу в палате. Вы должны обязательно выполнять все рекомендации врача и медицинской сестры. Вам в динамике будут сделаны анализы мочи и крови, при необходимости УЗИ, чтобы проверить наличие возможных послеоперационных осложнений. После биопсии Вы будете ощущать боль в месте пункции, при необходимости Вам назначат обезболивающий препарат.

**Внимание!** Нужно сообщить вашему врачу, если Вы отметили окрашивание мочи в красный цвет (примесь крови в моче); если Вы не можете помочиться; если у Вас поднялась температура тела; если боль в месте биопсии усилилась; если Вы почувствовали слабость, головокружение.

Предварительный результат нефробиопсии, как правило, готов через 7-10 дней после проведения процедуры. В некоторых случаях, когда не удастся получить достаточного количества материала, вследствие большой подвижности почки или других причин, биопсия бывает безрезультатной.

Вы имеете право отказаться от проведения биопсии до ее начала, а также требовать прекращения процедуры на любом ее этапе, что затруднит, либо сделает невозможным постановку Вам правильного диагноза.

В случае если предложенная Вам информация вызвала вопросы, Вы можете их задать лечащему врачу или врачу, проводящему биопсию. Вы имеете возможность также обращаться за разъяснениями к заведующему отделением.