

خطرات

به طور کلی، بیوپسی کلیوی از طریق پوست یک روش مطمئن است. خطرات احتمالی عبارتند از :

-**خونریزی:** شایعترین عارضه بیوپسی کلیه خون در ادرار است. اما در اکثر موارد دیده نمیشود و اکثر اوقات خونریزی ناچیز و قابل کنترل است. گاهی مختصر خون در اطراف کلیه تجمع می یابد.

-**درد:** گاهی بعد از بیوپسی کلیه در محل بیوپسی، درد احساس میشود و معمولاً چند ساعت طول میکشد و خفیف است.

داروها

هنگامی که با پزشک خود ملاقات میکنید، فهرستی از تمام داروهایی که مصرف میکنید، از جمله داروهای بدون نسخه، ویتامین ها و مکملهای گیاهی ارائه کنید. قبل از بیوپسی کلیه از شما خواسته میشود که از مصرف داروها و مکمل هایی که میتواند خطر خونریزی را افزایش دهد خودداری کنید. اینها شامل:

- داروهای ضد انعقاد خون مانند: وارفارین (کومادین)، ریوروکسابان، پلاویکس، انوکسپارین، آپیکسابان -آسپیرین

-ایبوپروفن و دیگر داروهای ضد التهابی غیراستروئیدی

-برخی مکملهای غذایی مانند اسیدهای چرب امگا ۳

به طور کلی مصرف این داروها ۷ روز قبل از بیوپسی متوقف خواهند شد و ممکن است پس از چند روز از بیوپسی دوباره شروع شود. پزشک یا پرستار به شما اطلاع می دهد که چه زمانی مصرف این داروها و مکمل ها را متوقف کنید.

رژیم غذایی

عموما باید هشت ساعت قبل از بیوپسی ناشتا باشید و تا ۶ الی ۸ ساعت بعد از نمونه برداری ناشتا بمانید.

انواع روش های نمونه برداری کلیه ها

-**بیوپسی زیر پوستی یا بیوپسی از طریق سوزن (از طریق پوست):**

یک سوزن وارد پوست میشود که از روی کلیه نمونه برداری انجام میشود و معمولاً این سوزن با کمک دستگاه سونوگرافی هدایت میشود.

-**بیوپسی باز:**

نمونه بافت کلیه به طور مستقیم و در طی عمل جراحی از کلیه برداشته میشود. سپس نمونه بافت مورد نظر به پزشک (پاتولوژیست) ارجاع داده میشود تا با کمک میکروسکوپ به بررسی آن بپردازد.

بیوپسی کلیه استاندارد طلایی در تشخیص و مدیریت بسیاری از بیماری های کلیه میباشد. از زمان معرفی آن در دهه ۱۹۵۰ پیشرفت هایی در تکنیک بیوپسی برای بهبود عملکرد تشخیصی و درعین حال به حداقل رساندن عوارض ایجاد شده است.

در طی یک بیوپسی کلیه- پزشک شما یک قطعه کوچک از بافت کلیه را برای بررسی علائم آسیب یا بیماری برمی دارد. پزشک شما ممکن است بیوپسی کلیه را برای تشخیص مشکل مشکوک کلیه، تعیین شدت بیماری کلیوی یا نظارت بر درمان بیماری کلیه توصیه کند. اگر کلیه پیوندی به درستی کارنکرده است، ممکن است به بیوپسی کلیه نیاز داشته باشید.

چرا بیوپسی کلیه انجام میشود؟

۱- تشخیص یک بیماری کلیه که به علت تشخیص قطعی نیازمند بیوپسی میباشد.

۲- کمک به توسعه برنامه های درمان بر اساس وضعیت کلیه

۳- تعیین سرعت پیشرفت بیماری کلیه

۴- بررسی میزان آسیب ناشی از بیماری کلیوی و حاد یا مزمن بودن بیماری

۵- ارزیابی چگونگی درمان بیماری کلیه

دکتر شما ممکن است براساس نتایج آزمایش خون یا ادرار بیوپسی کلیه کند تا نشان دهد:

-خون در ادرار (هماچوری) ناشی از کلیه است یا خیر.

-پروتئین در ادرار (پروتئین اوری) بعلاوه چه بیماری ایجاد شده است.

-مشکلات ناشی از عملکرد کلیه، منجر به وجود بیش از حد مواد زائد در خون میشود.

-همه افراد مبتلا به این مشکلات نیاز به بیوپسی کلیه ندارند. این تصمیم براساس علائم و نشانه های

شما، نتایج آزمایش و سلامت کلی و تشخیص پزشک است.

شرایط منع بیوپسی کلیه

*کلیه های کوچک

*عدم رضایت آگاهانه

*کیست های متعدد دو طرفه

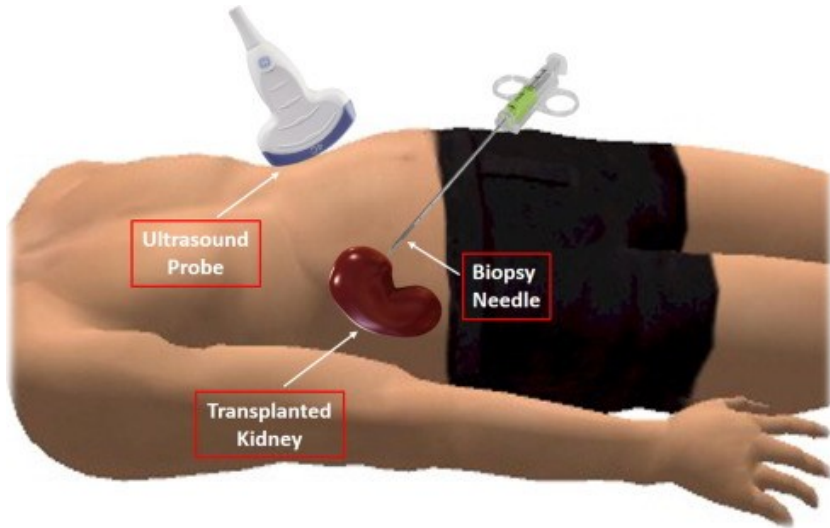
*خونریزی غیرقابل اصلاح، درمانهای اخیر آنتی پلاکت یا ضد انعقادی، کاهش پلاکت شدید

*افت فشار خون مقاوم به درمان و یا فشار خون بالا

*عفونت دستگاه ادراری

بیمارستان شهید مدرس

بیوپسی کلیه



کمیته آموزش به بیمار

مراقبت های پس از بیوپسی:

علائم حیاتی شما (فشار خون، نبض و تنفس) پس از انجام بیوپسی بصورت مداوم کنترل میشود. انجام آزمایش ادرار و آزمایش کامل شمارش خون برای بررسی خونریزی و سایر عوارض انجام میشود. برای چند ساعت استراحت کنید، حداقل ۱۲ ساعت و یا ترجیحا تا صبح روز بعد. ممکن است چند ساعت احساس درد در محل بیوپسی را تجربه کنید. داروهایی جهت کاهش درد به شما داده میشود.

ممکن است لازم باشد در مدت ۱۲ تا ۲۴ ساعت بعد از بیوپسی در رختخواب بمانید. تیم مراقبت های بهداشتی شما در مورد هرگونه محدودیتهای فعالیتی نظیر اجتناب از ورزش سنگین و تمرین شدید آموزش میدهند.

بافت کلیه شما به یک آزمایشگاه منتقل میشود که توسط پزشک متخصص تشخیص بیماری (آسیب شناسی) مورد بررسی قرار گیرد. پاتولوژیست با استفاده از میکروسکوپ ها و رنگ ها به دنبال رسوب های غیرمعمول، زخم، عفونت و سایر اختلالات در بافت کلیه میباشد.

*تفاوت بیوپسی کلیه پیوندی و کلیه غیر پیوندی:

- در کلیه پیوندی حین نمونه گیری بیمار طاق باز میخوابد ولی در بیوپسی کلیه غیر پیوندی بیمار روی شکم میخوابد.
- در بیماران غیر پیوندی کیسه شن پس از بیوپسی در ناحیه پهلو و پشت قرار می گیرد ولی در بیماران پیوندی، کیسه شن در ناحیه روی شکم (ناحیه بیوپسی) قرار میگیرد.

