

 SEMMELWEIS EGYETEM 1769		 ORVOSI KÉPALKOTÓ KLINIKA	BETEGTÁJÉKOZTATÓ EMLŐ VÁKUUM CORE BIOPSZIA VIZSGÁLATHOZ		SE OKK-MA 7.1
Készítette: Mátrai-Molnár Andrea		Ellenőrizte: Dr. Tóth Mónika	Jóváhagyta: Dr. Maurovich Horvat Pál		Dátum: 2025.11.18.

Érvényes: visszavonásig

BETEGTÁJÉKOZTATÓ EMLŐ VÁKUUM-ASSZISZTÁLT CORE BIOPSZIÁHOZ

Az Ön mellében talált tisztázatlan eredetű elváltozás mibenlétének pontos megállapítására a szövettani mintavétel (biopszia) elvégzése indokolt. A biopszia mindenképpen az Ön érdekeit szolgálja, amelyet csak beleegyezése esetén végzünk el.

A vizsgálat célja:

A vákuum-asszisztált core emlőbiopszia célja, hogy minimálisan invazív módon elegendő szövetmintát nyerjen az emlőelváltozás pontos szövettani diagnózisához és hozzájáruljon a hatásos kezelési mód kiválasztásához.

A vákuum-asszisztált core biopszia alternatívája a sebészeti biopsziának.

Milyen előnyei vannak a vákuum-asszisztált biopsziának?

A sebészeti biopsziával összehasonlítva a vákuum-asszisztált biopszia:

- Kevés vagy semmilyen hegesedést nem okoz a bőrön / a mellben.
- Általában kevesebb mint egy órát vesz igénybe.
- Pontosan és biztonságosan behelyezi a biopsziás tűt a gyakran kismértékű rendellenesség helyére.
- A kisebb rendellenességeket teljesen eltávolíthatja.
- Gyors felépülési idővel rendelkezik (körülbelül 24 órán belül visszatér a szokásos tevékenységekhez).
- Elkerüli a jóindulatú elváltozások (nem rákos rendellenességek) szükségtelen sebészeti biopsziáját/operációját.

Ha egy rendellenességről felmerül a gyanú, hogy rákmegelőző vagy rákos, a műtét előtti biopszia pontosabb információkkal szolgálhat Önnek, családjának és a sebésznek és onkológusnak a műtéti és kezelési tervezéshez.

A mintavétel, vizsgálat elmaradása az alapbetegség pontos meghatározását, korai rosszindulatú betegségek felfedezését, ezzel a megfelelő gyógymód megválasztását, a gyógyulást nehézkessé, sok esetben lehetetlenné teszi.

A beavatkozás előtt

Mintavételt kizárólag azoknál a pácienseknél végzünk, akik a képző kórház vizsgálati anyagukat előzetesen eljuttatták részlegünkre (személyesen vagy postán).

A mintavétel előtt értesítse részlegünket, amennyiben Ön terhes vagy terhes lehet, a mammográfia/tomosztikus sugárterheléssel jár.

A beavatkozás napján:

- Kerülje a dezodor használatát, a dezodor utánózhathat mikromeszesedést, ami megnehezítheti a radiológus számára a biopsziát igénylő rendellenesség beazonosítását.

- Viseljen kétrészes, kényelmes ruhát, deréktól felfelé kell levetkőzni a mintavételhez.
- A beavatkozás után javasolt kényelmes, jól tartó sportmelltartó viselése, amely enyhén leszorítja a mellet és segíti a kötés helyben tartását, ezzel elősegítve a gyógyulást és a vérálfutás csökkentését.

A biopszia/mintavétel menete:

A vákuum asszisztált core biopsziát igénylő emlőrendellenességek többsége csak mammográfián látható. A biopsziás eljárás elvégzéséhez mammográfiai gépet használnak a rendellenesség területének meghatározására az emlőn belül. Az eltérés elhelyezkedésétől függően fekvő vagy ülő pozícióban történik a mintavétel.

Akár fekszik, akár ül, a mellet két kompressziós lemeze közé helyezik (pont úgy, mint egy normál mammográfiánál), és röntgenfelvételt készítenek a rendellenesség területének meghatározására. Miután a célterületet megállapították, megkérlik, hogy ne mozduljon, mivel még a kis mozgás (pl. a fej elfordítása) is kimozdíthatja a területet a biopsziás mezőből, ahol a rendellenességet találták.

Bőrfertőtlenítést követően helyi érzéstelenítőt fecskendeznek a bőrbe és a mellszövetbe. Ez csípő érzést okozhat, amely néhány másodpercig tarthat. Ezt követően érezheti, ahogy a radiológus megérinti a mellet, és nyomást érezhet a beavatkozás során. Ez normális, és nem szabad jelentős fájdalmat éreznie. Egy kis (3-4 mm-es) bemetszést ejtenek az érzéstelenített bőrön, és behelyezik a mintavételi tűt. Amikor a tű kivágja a szövetmintákat, „zúgó” vagy „kattanó” hangot ad ki. A mintavétel közben a gép további érzéstelenítőt adagol a mintavétel helyére.

Amikor a radiológus meggyőződött arról, hogy elegendő mintát vettek, egy kis titánból (erős, könnyű fém) készült jelölőklipet (2 mm) helyeznek a mellbe a biopsziás tűn keresztül. Erre azért kerül sor, hogy a rendellenesség területe később, műtéti beavatkozás esetén megtalálható legyen. Behelyezés után a klip biztonságos, nem tapintható, és nem kell eltávolítani, valamint MR kompatibilis.

Miután a tűt eltávolították, az asszisztencia 15-20 percig enyhe-közepes nyomást gyakorol a mintavétel helyére, az esetleges vérzés elkerülése érdekében, majd a radiológussal együtt steril kötést helyeznek a mellre. A kötés eltávolításának időpontjáról és egyéb tudnivalókról a távozás előtt tájékoztatják szóban, valamint kézhez kap egy **„Tudnivalók emlő vákuum asszisztált core biopszia után”** nevű betegtájékoztatót is.

Mennyi ideig tart egy vákuum-asszisztált biopszia?

A vákuum-asszisztált biopszia ideje körülbelül egy óra.

Kockázatok, mellékhatások, esetleges szövődmények:

Előfordul, hogy a beavatkozás után fájdalom jelentkezik, esetleg kis ödéma vagy bevérzés, mely pár nap-hét alatt elmúlik. Ilyen esetekben szükség lehet száraz-hideg borogatásra vagy fájdalomcsillapítóra. Ha utóbbit kell alkalmazni, akkor fontos olyat választani, amelynek nincs hatása a vérárvadásra (ez mindig szerepel a betegtájékoztatón).

Súlyos, ellátást igénylő szövődmény (vérzés) rendkívül ritkán (kevesebb, mint 0,2%) fordul elő. A daganat szétterjedéséről ezen mintavételek során nem számoltak be.

Mikorra várhatóak a vákuum-asszisztált biopszia eredménye?

A vákuum-asszisztált biopsia mintákat szövettani laboratóriumba küldik. A szövetminták elemzése általában 7-10 munkanapot vesz igénybe. A mintavétel után 3 héttel történik az érintett emlőről kétirányú kontroll mammográfia, a felvétel után a radiológus átadja Önnek a szövettani eredményt és megbeszéli Önnek a további teendőket.

Kérjük a vizsgálat megkezdése előtt tájékoztassa orvosát az alábbiakról:

Tud-e terheességről? Tud-e vérzékenységről? Véralvadás gátló gyógyszert szed-e? Lidocain érzékenységről tud-e?

Van-e említésre méltó betegsége?

Ha valamit nem ért vagy szeretne többet tudni a beavatkozásról, kérjük kérdezze meg a vizsgálatot végző orvost vagy asszisztenst.