

# Stereotaxiás Agyi biopszia

Műtétet végzi: Dr. Valálik István PhD

2016.05.02.

[1. kiadás, 1. kötet]

## Műtét lényege

Az agyi célterületből szövettani vizsgálat céljából mintavétel, esetleges sorozat mintavétel a beteg számára lehetőleg legkisebb megterheléssel és kockázattal. A műtétnek nincs gyógyító hatása, csak diagnosztikus céllal végezzük, kivéve, ha a cisztás elváltozás elváltozás is van és annak bennéket le tudjuk szívni.

## Műtét előtt

Fontos a véralvadást befolyásoló gyógyszerek elhagyása ill. átállítása, ezért a pontos gyógyszerelését kezelőorvosa tudtára kell hoznia!

## Műtét napján

A műtét a következő lépésekből állhat:

1. Helyi érzéstelenítésben egy fémkeretet erősítenek a fejéhez. A keret egy speciális célzó berendezés része, amely a sebész számára lehetővé teszi a célterület pontoselérését az agyban. Ebben koponya CT vizsgálatot végeznek, érpályájába kontrasztanyagot juttatnak, melyhez beleegyező nyilatkozatot kell tennie.
2. A mintavétel helyét az orvos MRI (mágneses rezonanciás vizsgálat) és CT (komputeres tomográfia) felvételek alapján határozza meg számítógépes tervezőprogram segítségével.
3. Ezután a műtőbe mennek. A műtő asztalon fektetése az általánosan alkalmazott hanyatt fekvő helyzetől eltérően oldal- vagy hason fekvő helyzet is lehet. Miután kijelölik a furat helyét, körülötte kb. 3 cm sugarú körben kell leborotválni a haját. Az orvosa érzésteleníti a fejbőr egy területét, ezután kb. 5mm-es metszést ejt a bőrön, majd 3,5 mm-es furatot készít a koponyán. A lyuk azért szükséges, hogy a mintavevő műszert bejuttathassák az agyba. A műtét után ennek a furatnak az eltömítése nem szükséges.
4. Az orvos 3,5 mm-es koponya furaton keresztül 1,2-1,4mm átmérőjű mintavevő kanült behelyez az agyba. Az orvos a mintavételek számát és helyzetét, illetve a műszer bejuttatásának irányát betegsége típusától, elhelyezkedésétől függően határozza meg.

## Fontos!



Kérjük, olvassa el figyelmesen a tájékoztatót, melyben információt kap arról, hogy mi fog Önnel történni és a beavatkozásnak milyen hatásai lehetnek

## Agyi biopszia hatása

Szükséges a pontos szövettani vizsgálat elvégzéséhez

A szövettani vizsgálat eredményétől függően kezelőorvosa(i) meghatározhatják a további kezelési stratégiát

## Lehetséges mellékhatások

Vérzés 100-ból 3-4 esetben

Emiatt újabb műtét 100-ból 1 esetben lehet szükséges

Halál 100-ból 1 esetben

Gyulladás 200-ból 1 esetben fordulhat elő

20-ból egy esetben előfordulhat, hogy a koponyára helyezett rögzítő tűske helyét artériás vérzés miatt be kell öltetni

A műtét sebészi időtartama 30-45 perc között van.

## *Műtét után*

A műtét napján nem kelhet ki az ágyból még toalettre sem! A kezelőorvos és a nővér utasításait szigorúan be kell tartani, hasprést, erőlködést, hajlongást kerülni kell, mert azzal fokozhatja a bevérzés lehetőségét.

## *Szövetteni vizsgálat*

Eredmény általában 2 hét elteltével készül el, időtartam attól is függ, hogy milyen speciális immunkémiai vizsgálatokra van szükség

## *Felépülés otthon*

Műtét után az orvos és/vagy a nővér utasításokat ad majd az otthoni ápolással kapcsolatban. Ezek az utasítások legtöbbször a műtét utáni gyógyulás folyamatával, az alkalmazandó gyógyszerekkel és a napi tevékenységekhez való visszatérés időpontjával kapcsolatosak.

## *Gyógyulás*

A műtét utáni felépülés attól függ, hogy milyen lefolyású az alapbetegség. A bevágás helyén némi kellemetlen érzés, vagy fájdalom jelentkezhet. Amennyiben varratszedés szükséges, az 6-10 nap elteltével esedékes. Amennyiben szokatlan tüneteket (gyulladás, duzzanat, bőrelváltozás) észlel, forduljon a kezelőorvosához.

Gyógyszerek A gyógyszerek szedésével kapcsolatban mindig tartsa be a kezelőorvos utasításait.

## *Eredményesség*

A tumor eredetének, típusának pontos meghatározása az esetek 90–95%-ában sikeres. Előfordulhat, hogy az elváltozás tulajdonságai miatt nem sikerül elégséges mintát venni, vagy a kivett minta szétesik, illetve a mintákban elhalt szövet található, ami nem ad módot a pontos szövettani vizsgálatra.

Budapest, 201....." ...."

.....

aláírás