

Informacje dla pacjenta – biopsja gruboigłowa piersi pod kontrolą mammografii (stereotaktyczna i mammotomiczna)

Rejestracja do poradni: 42 689 52 00

Biopsja gruboigłowa pod kontrolą mammografii jest małoinwazyjną procedurą diagnostyczną, wykonywaną w celu pobrania materiału tkankowego z podejrzanej zmiany w piersi do badania histopatologicznego.

Zabieg przeprowadzany jest w warunkach ambulatoryjnych, w znieczuleniu miejscowym. Pierś zostaje ułożona i ustabilizowana w aparacie mammograficznym w sposób umożliwiający precyzyjną lokalizację zmiany. Po dezynfekcji skóry i podaniu środka znieczulającego lekarz wprowadza igłę biopsyjną. Pod kontrolą obrazowania pobierane są wycinki tkankowe z obszaru wymagającego diagnostyki.

W miejscu biopsji może zostać pozostawiony znacznik tkankowy (klips), umożliwiający identyfikację lokalizacji w przyszłych badaniach obrazowych lub w przypadku ewentualnego leczenia operacyjnego.

Po zakończeniu procedury zakładany jest opatrunek uciskowy. Czas trwania zabiegu wynosi zazwyczaj od 20 do 40 minut. Procedura wiąże się z narażeniem na promieniowanie jonizujące oraz ryzykiem powikłań miejscowych po biopsji. Pomimo prawidłowej kwalifikacji, zachowania należytej staranności oraz przestrzegania procedur bezpieczeństwa, nie można całkowicie wykluczyć wystąpienia reakcji nieprzewidywalnych, w tym o ciężkim charakterze. Sama biopsja może wiązać się z wystąpieniem miejscowych powikłań, takich jak ból, krwiak, obrzęk lub krwawienie. Sporadycznie mogą wystąpić powikłania wymagające dodatkowego postępowania diagnostycznego lub terapeutycznego. W wyjątkowych sytuacjach może zaistnieć konieczność rozszerzenia postępowania medycznego.

Należy podkreślić, że żadna procedura medyczna nie daje gwarancji całkowitego wyeliminowania ryzyka powikłań, nawet przy jej prawidłowym wykonaniu. Zabieg przeprowadzany jest w warunkach zapewniających nadzór personelu medycznego oraz możliwość natychmiastowego udzielenia pomocy.

Objawy niepożądane mogą wystąpić zarówno bezpośrednio po zabiegu, jak i w okresie kilku dni po jego wykonaniu. W przypadku pojawienia się

niepokojących objawów po opuszczeniu placówki medycznej należy niezwłocznie skontaktować się z lekarzem.

Przygotowanie do zabiegu

Przed zabiegiem dopuszczalny jest lekki posiłek. Leki stałe proszę przyjąć zgodnie z zaleceniem lekarza. Proszę poinformować personel o uczuleniach (szczególnie na leki znieczulające) oraz o lekach przeciwkrzepliwych/przeciwpłytkowych. Cięża jest bezwzględnym przeciwwskazaniem.

Postępowanie po biopsji

Opatrunek uciskowy utrzymać zgodnie z zaleceniem (zwykle 24 godziny). Przez co najmniej 48 godzin unikać intensywnego wysiłku i dźwigania. W razie narastającego krwawienia, szybko powiększającego się krwiaka, gorączki, duszności lub uogólnionej pokrzywki – pilny kontakt z placówką/lekarzem.

Po biopsji możesz odczuwać tkliwość i zauważyć siniak – to zwykle normalne i ustępuje w ciągu 1–2 tygodni. Poniższe wskazówki pomogą zmniejszyć dyskomfort i zapobiec powikłaniom.

Pielęgnacja miejsca wkłucia

- Opatrunek: pozostaw przez 24h
- Sucho: utrzymaj suche miejsce założenia opatrunku. Prysznic po 24h; przez 3 dni nie mocz w wannie ani na basenie oraz nie korzystaj z sauny.
- Chłodzenie: przykładaj zimny okład na 20–30 minut kilka razy dziennie w dniu wykonania biopsji. Zachowaj co najmniej 30 minut przerwy pomiędzy kolejnymi okładami.
- Biustonosz: noś dobrze podtrzymujący, najlepiej sportowy, przez pierwsze 48 h.

Aktywność i ból

- Odpoczynek: unikaj wysiłku i dźwigania przez 3–7 dni (zgodnie z indywidualnymi zaleceniami).
- Ból: stosuj paracetamol wg ulotki. Przez pierwsze 24–48 h unikaj aspiryny/NLPZ (np. ibuprofen, naproksen), chyba że lekarz zaleci inaczej.

Kiedy pilnie skontaktować się z lekarzem

- Krwawienie: dociśnij czystym opatrunkiem przez 10–15 min. Jeśli nie ustępuje lub pierś szybko puchnie/robi się twarda – zgłoś się pilnie do SOR/Izby Przyjęć.

- Infekcja: nasilający się ból, zaczerwienienie, ucieplenie, wyciek ropny, gorączka $>38^{\circ}\text{C}$.
- Inne niepokojące objawy: duszność, ból w klatce piersiowej, narastająca tkliwość całej piersi.
- Jeśli przyjmujesz leki przeciwkrzepliwe, postępuj zgodnie z indywidualnymi zaleceniami. W razie wątpliwości skontaktuj się z prowadzącym lekarzem.

Wynik badania

- Wynik jest zwykle gotowy w ciągu 21 dni. W celu odbioru wyniku należy umówić się na wizytę w Poradni, która wydała skierowanie na biopsję.
- Czasem pozostawia się w piersi znacznik (mały klips) – to normalne i bezpieczne.

Kontakt i wskazówki

- Miej przy sobie numer do poradni/oddziału, w którym wykonano biopsję.
- Jeśli zalecono Ci powrót do leków przeciwkrzepliwych – stosuj się dokładnie do terminu i dawki.