



بیوپسی کلیه

بیوپسی یا نمونه برداری کلیه، عملی است که طی آن تکه کوچکی از بافت کلیه جدا شده و در زیر میکروسکوپ از نظر علائم آسیب یا بیماری تحت بررسی قرار می گیرد.

چنانچه آزمایشات خون، ادرار یا روش های تصویر برداری اطلاعات کافی برای تشخیص مشکل کلیه را فراهم نکنند، پزشک این عمل را توصیه می کند. همچنین از بیوپسی کلیه برای تشخیص شدت بیماری کلیوی یا اثر روش های درمانی در بهبود بیماری نیز استفاده می شود.

چنانچه بیماری کلیه پیوندی داشته باشید که به خوبی عمل نکند نیز ممکن است انجام بیوپسی تجویز شود. اغلب بیوپسی های کلیه با وارد کردن یک سوزن از طریق پوست انجام می گیرد. طی این عمل یک وسیله تصویر برداری نیز برای راهنمایی جهت تعیین محل ورود سوزن به کلیه و برداشت بافت به کار می رود.

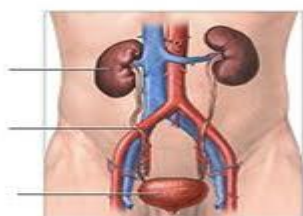
ممکن است بیوپسی کلیه به منظور موارد زیر انجام گیرد :

- تشخیص مشکل کلیوی که با سایر روش ها قابل شناسایی نیست.
- کمک به برنامه های درمانی بر اساس شرایط کلیه
- تعیین سرعت پیشرفت بیماری کلیوی
- تعیین میزان آسیب کلیه در اثر بیماری
- ارزیابی روش های درمانی
- تعیین دلیل کارکرد نامناسب کلیه پیوندی

ممکن است پزشک بر اساس نتایج آزمایشات خون یا ادرار، بیوپسی کلیه را توصیه کند :

- وجود خون در ادرار
- وجود پروتئین در ادرار یا افزایش مقدار پروتئین در ادرار نسبت به قبل که ممکن است همراه سایر علائم بیماری باشد.
- اختلال عملکرد کلیه

تصمیم برای انجام بیوپسی بر اساس علائم و نشانه ها نتیجه آزمایشات و سلامت کلی شما صورت می گیرد. بیوپسی کلیه در بیمارستان یا کلینیک انجام می شود، تیم مراقبت، سابقه پزشکی بیمار و داروهای مصرفی را بررسی خواهند کرد.



مراقبت های قبل از بیوپسی :

1. قبل از انجام بیوپسی کلیه، شما با پزشک خود ملاقات خواهید کرد و در مورد آنچه انتظار دارید با او صحبت کنید. این زمان مناسبی برای پرسیدن سوالاتتان در مورد عمل و اطمینان از خطرات احتمالی و فوائد این کار است.

در زمان ملاقات با پزشک، لیستی از داروهای مصرفی خود شامل داروهای بدون نسخه، ویتامین‌ها و مکمل‌های گیاهی تهیه نمایید. قبل از بیوپسی کلیه، شاید بعضی از داروها و مکمل‌هایی که خطر خونریزی را افزایش می‌دهند، قطع شود.

این داروها عبارتند از :

- داروهای رقیق کننده خون مانند: وارفارین (کومادین)
- آسپرین، ایبuprofen و سایر داروهای ضد التهابی غیر استروئیدی (NSAIDs)
- روغن ماهی
- پزشک یا پرستار، زمان قطع مصرف این داروها و مکمل‌ها و طول مدت این کار را به بیمار خواهد گفت.
- 02 قبل از بیوپسی تست خون و ادرار برای اطمینان از نداشتن عفونت ادرار یا سایر شرایطی که خطر انجام بیوپسی را بالا می‌برند صورت می‌گیرد.
- 03 هشت ساعت قبل از انجام بیوپسی کلیه بیمار نباید چیزی بخورد و بیاشامد.
- 04 بیمار باید گان (لباس مخصوص اتاق عمل) بپوشد.
- 5. احتمالا یک داروی آرام بخش سبک برای کمک به حفظ آرامش بیمار در طول عمل داده خواهد شد.
- 06 قبل از انجام بیوپسی ابتدا سونوگرافی از کلیه‌ها انجام می‌شود تا محل دقیق آن مشخص شود و گاهی محل کلیه بیمار با استفاده از سی تی اسکن مشخص می‌شود.

چنانچه موارد زیر برایتان رخ داد حتما با پزشک خود تماس بگیرید:

- وجود لخته یا خون به رنگ قرمز روشن بعد از سپری شدن 24 ساعت از بیوپسی
- ناتوانی در دفع ادرار
- تب بالای 38 درجه
- شدیدتر شدن درد در محل بیوپسی
- غش یا ضعف

نتایج :

در عرض یک هفته معمولا آزمایشگاه پاتولوژی نتیجه بیوپسی بیمار را گزارش خواهد کرد. در موارد اورژانس یک گزارش کامل یا جزئی می‌تواند در عرض 24 ساعت آماده شود. در جلسات بعدی پزشک نتایج را برای شما توضیح خواهد داد و روش درمانی مناسب را با توجه به علت مشکل کلیوی انتخاب می‌کند.

مشاور علمی: دکتر علیرضا مریخی (فوق تخصص نفرولوژی کودکان)

واحد آموزش به بیمار