

نمونه برداری (بیوپسی) از کلیه ها

نمونه برداری کلیه ها فرآیندی است که شامل برداشت قسمت کوچکی از بافت کلیه برای بررسی زیر میکروسکوپ می شود. متخصص پاتولوژی که در تشخیص بیماری ها تخصص دارد، در آزمایشگاه نمونه بافت کلیه را بررسی می کند. متخصص پاتولوژی به دنبال علائم بیماری های کلیوی یا عفونت می گردد.

کاربرد نمونه برداری کلیه ها

- پزشک ممکن است نمونه برداری کلیه را به دلایل زیر برای بیمار تجویز کند.
- تشخیص مشکل کلیوی که در غیر این صورت قابل تشخیص نمی باشد.
- تدوین برنامه های درمانی بر اساس شرایط کلیه
- تعیین سرعت پیشرفت بیماری کلیوی
- تعیین میزان آسیب ناشی از بیماری کلیوی یا بیماری های دیگر
- ارزیابی چگونگی عملکرد درمان در کلیه
- کنترل سلامت کلیه پیوند شده یا بررسی اینکه چرا کلیه پیوند زده شده به درستی کار نمی کند.
- پزشک همچنین ممکن است بیوپسی کلیه را بر اساس نتایجی که در آزمایش خون یا ادرار توصیه شده نشان داده می شود نیز، توصیه کند این نتایج عبارتند از
- وجود خون در ادرار (هماتوری) که از کلیه سرچشمه می گیرد.
- وجود پروتئین در ادرار (پروتئینوری) بیش از حد، افزایش یافته یا همراه با سایر علائم بیماری کلیوی

• عملکرد کلیه که منجر به مواد زائد بیش از حد در خون می‌شود.

• همه افراد با این مشکلات به بیوپسی کلیه احتیاج ندارند، این تصمیم بر اساس علائم و نشانه‌های بیمار،

نتایج آزمایش و سلامت عمومی توسط پزشکی گرفته می‌شود.

انواع روش‌های نمونه‌برداری کلیه‌ها

—بیوپسی زیر پوستی یا بیوپسی از طریق سوزن (از طریق پوست)

• یک سوزن وارد پوستی می‌شود که روی کلیه فرد قرار دارد و معمولاً با کمک اولتراسوند به بخش مناسب کلیه

هدایت می‌شود.

—بیوپسی باز

• نمونه بافت کلیه به طور مستقیم و در طی عمل جراحی از کلیه برداشته می‌شود. سپس نمونه بافت موردنظر به

پزشک (پاتولوژیست) ارجاع داده می‌شود تا با کمک میکروسکوپ به بررسی آن بپردازد.

• بیوپسی از طریق پوست

• محل کلیه با سونوگرافی، اشعه ایکس یا هر دو مشخص می‌شود. در برخی موارد به رگ‌های شما ممکن است یک نوع خاص رنگ تزریق کنند تا به پزشک در پیدا کردن کلیه و رگ‌های خونی کمک کند.

هنگامی که مکان بیوپسی پیدا شد، آن را بر روی پوست شما مشخص می‌کنند و جایی که سوزن بیوپسی

وارد می‌شود را ضدعفونی می‌کنند. محل مورد نظر بی‌حس می‌شود تا درد را کمتر حس کنید. از شما

خواسته خواهد شد تا یک نفس عمیق بکشید و آن را نگه دارید تا دکتر سوزن را وارد پوست شما کند.

هنگامی که سوزن از طریق پوست به کلیه منتقل شد، ممکن است یک فشار احساس کنید. در جریان کار

مهم است که نفس خود را نگه دارید و تکان نخورید (حدود ۴۵ ثانیه یا کمتر). گاهی لازم است چند نمونه

از کلیه شما برداشته شود. تمام مراحل، از ابتدا تا انتها، حدود یک ساعت طول می‌کشد. گاهی اوقات

ممکن است بیوپسی کلیه بیش از یک ساعت طول بکشد

بیوپسی عمل باز

بعضی از بیماران نباید بیوپسی از طریق پوست داشته باشند چرا که ممکن است سابقه مشکلات خونریزی داشته باشند. برای این بیماران یک عمل باز ممکن است انجام شود جایی که جراح بتواند کلیه را ببیند تا یک نمونه خوب برای بررسی بگیرد.

تایج نمونه برداری از کلیه ها

اگر بافت کلیه یک ساختار طبیعی را نشان دهد که فاقد رسوب و نقص دیگر باشد، نتایج طبیعی تلقی می شود

در صورت تغییر در بافت کلیه، نتایج بیوپسی کلیه غیر طبیعی تلقی می شود. دلایل زیادی برای این نتیجه وجود دارد. بعضی اوقات، بیماری هایی که از قسمت های دیگر بدن ناشی می شوند می توانند به کلیه ها آسیب برسانند.

نتایج غیر طبیعی، می تواند نشانگر موارد زیر باشد



عفونت کلیه

سرطان کلیه

رد پیوند کلیه

عفونت ادراری پیچیده

بیماری‌های بافت همبند

محدودیت‌ها یا ضعف‌ها در جریان خون به کلیه‌ها

بسیاری از بیماری‌های دیگر که تأثیر منفی بر عملکرد کلیه دارند

آمادگی‌های قبل از نمونه‌برداری کلیه‌ها

بیمار در بخش بستری می‌شود و فشار خون کنترل می‌شود و داروهای رقیق‌کننده خون نظیر

آسپرین، پلاویکس و وارفارین از چند روز قبل از بیوپسی قطع می‌شود

تست‌های تشخیصی جهت بررسی عملکرد کلیه، آزمایش ادرار، تست‌های انعقادی و سونوگرافی

کلیه‌ها انجام می‌شود

پزشک دلایل انجام بیوپسی و راه‌های تشخیصی جایگزین و عواقب عدم انجام نمونه‌برداری را به

شما شرح می‌دهد

عوارض نمونه برداری از کلیه ها

عوارض بعد از نمونه برداری نادر است. با اهمیت ترین عارضه آن خونریزی است. در صورتی که

پس از نمونه برداری دچار تپش قلب، تعریق، سرگیجه شدید اطلاع دهید

در برخی موارد خون در ادرار دیده می شود که معمولاً بدون اقدام خاصی و با ادامه استراحت در

بستر بهبود حاصل می شود. شاید لازم باشد به مدت طولانی تری در بخش بمانید. به ندرت به

علت خونریزی غیر قابل کنترل، جراحی لازم است و احتمال برداشتن کلیه برای کنترل خونریزی

وجود دارد. گاهی در موارد بسیار نادر احتمال آسیب به اعضای مجاور کلیه نظیر طحال نیز

وجود دارد.

آمادگی قبل از بیوپسی کلیه

بعد از مشورت با پزشک، لیستی از تمام داروهای مصرفی از جمله داروهای بدون نسخه، ویتامین

ها و مکمل های گیاهی را تهیه کنید. از شما خواسته می شود که قبل از بیوپسی کلیه، از مصرف

داروها و مکمل هایی که می توانند خطر خونریزی را افزایش دهند، خودداری کنید. این

شامل:

• داروهای رقیق کننده خون (ضد انعقادها)، مانند وارفارین (Coumadin, Jantoven)،

ریواروکسابان (زارلتو)، دایگاتران (پراداکسا) یا آنوکسپارین (Lovenox)

• آسپرین

• ایبوپروفن (Advil)، Motrin IB، (...و سایر داروهای ضد التهابی غیر استروئیدی (NSAIDs))

• برخی مکمل های غذایی مانند اسیدهای چرب امگا ۳

• به طور کلی مصرف این داروها ۷ روز قبل از نمونه برداری باید متوقف شوند و ۷ روز پس

از نمونه برداری از سر گرفته شوند. پزشک به شما اطلاع می دهد که چه زمانی مصرف این

داروها و مکمل ها را متوقف کنید و مجدد شروع کنید.

مراقبت های پس از انجام بیوپسی:

تا صبح روز بعد از نمونه برداری در حالت استراحت مطلق در تخت بمانید تا علائم حیاتی شما به

صورت منظم کنترل شود. صاف خوابیده و به پهلو نخوابید و پاها را خم نکنید

پس از انجام سونوگرافی در صورت عدم وجود عارضه اجازه فعالیت خارج از تخت توسط پزشک به

شما داده می شود. تا دو هفته بعد از انجام نمونه برداری باید از انجام فعالیت های سنگین

(ورزش های رزمی، برداشتن بار سنگین و ...) خودداری کنید.

تا ۲۴ ساعت ادرار خود را در ظرف جمع آوری نمائید تا اگر احتمال خونریزی وجود داشته باشد
مشخص شود.

نمونه گرفته شده به آزمایشگاه فرستاده می شود. در مورد زمان پیگیری جواب پاتولوژی از پرستار
خود سوال بپرسید. سپس به پزشک خود مراجعه نمائید

آموزش های پس از ترخیص

مایعات فراوان بنوشید (در صورتی که محدودیت مصرف مایعات ندارید)

در چند روز پس از عمل ممکن است ادرار شما خون آبه ای باشد که با مصرف مایعات کمتر می
شود و معمولاً بدون اقدام خاصی و با ادامه استراحت در بستر بهبود حاصل می شود

در سه روز اول بعد از نمونه گیری از انجام حرکات ناگهانی خودداری کنید

با اهمیت ترین عارضه آن خونریزی است. در صورتی که پس از نمونه برداری دچار تپش قلب، تعریق، سرگیجه شدید به پرستار بخش یا پزشک خود اطلاع دهید.

علائمی که پس از بیوپسی در کودکان نیاز به مراجعه اورژانسی دارند شامل موارد زیر است:

خونریزی شدید و مداوم از محل بیوپسی یا خونریزی قابل توجه در ادرار

درد بسیار شدید و کنترل ناپذیر که به مسکن ها جواب نمی دهد

تورم زیاد، قرمزی، حساسیت و ترشح چرکی یا عفونت در محل

بیوپسی

تب بالا (معمولاً بالای ۳۸ درجه سلسیوس) همراه با علائم ضعف و

بی حالی تنگی نفس یا علائم شوک مانند سرگیجه شدید، بیهوشی یا

کاهش فشار خون استفراغ مکرر یا استفراغ خونی

کاهش شدید ادرار یا عدم توانایی در دفع ادرار

وجود هر یک از این علائم پس از بیوپسی باید فوراً به اورژانس یا
پزشک گزارش شود تا اقدامات درمانی سریع صورت گیرد و از بروز
عوارض جدی جلوگیری شود.