

## Bildeveiledet biopsitakning (biopsi = vevsprøve)

Ved bildeveiledet biopsitakning føres en nål gjennom huden (= perkutan teknikk) for å hente ut en liten vevsprøve fra et organ eller kroppsdelt. Dette er en nøyaktig, trygg og effektiv metode for å kunne påvise ulike sykdommer og tilstander.

Laboratorieundersøkelser av vevsprøver fra bildeveiledet biopsitakning kan avgjøre om en vevsforandring er ondartet eller godartet. Dersom vevsprøven viser unormale celler eller kreftceller kan forandringene klassifiseres nærmere for å bestemme riktig behandling.

En biopsi kan også brukes til å

- identifisere hvilken type celler som er utgangspunkt for en svulst (tumor) og hvilke tumormarkører svulsten har
- analysere hvor aggressiv en svulst er
- undersøke om det foreligger infeksjon eller betennelse
- fastslå type og omfang av diffus eller systemisk sykdom
- undersøke vevsforlikelighet før organtransplantasjon
- se etter tegn til avstøtning av et transplantert organ

### Hvorfor gjennomføre bildeveiledet biopsitakning?

En perkutan biopsitakning kan på en trygg og nøyaktig måte få ut en vevsprøve fra små forandringer i kroppen. Resultatet fra en biopsi vil hjelpe legen din til å finne riktig diagnose og bestemme beste behandling.

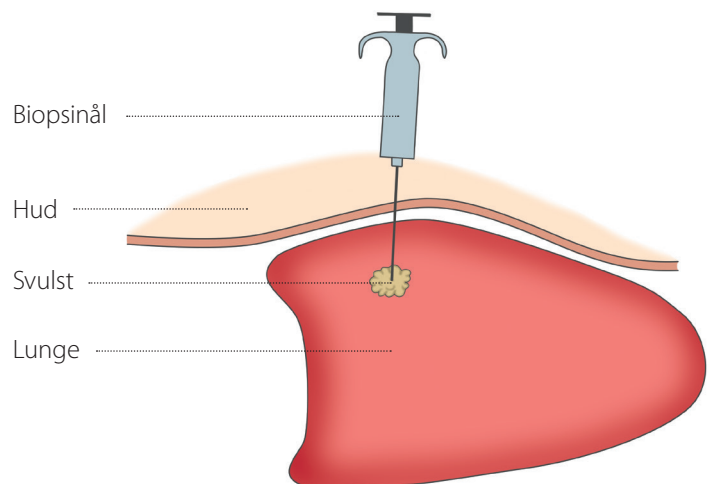
### Hvordan skal du forberede seg til prosedyren?

De fleste bildeveiledede biopsier utføres poliklinisk med minimalt av forberedelse. Du vil få instruksjoner fra legen din om det er noen

medisiner som krever endret dosering eller om du må avstå fra noen medisiner i dagene før prosedyren. Du kan bli bedt om å faste fra dagen før du skal til prosedyren. Det kan også være aktuelt å ta nye blodprøver i forkant av biopsitakning. Dersom du får beroligende eller sterke smertestillende medisiner under prosedyren kan du ikke kjøre bil samme dag, og det kan være en fordel å ha med seg en ledsager.

### Hvordan utføres bildeveiledet biopsitakning?

Vanligvis bruker radiologen (røntgenlegen) som skal ta vevsprøven ultralydveiledning for å framstille området som det skal tas prøve fra. I noen tilfeller brukes CT eller røntgengjennomlysning. Før prosedyren vil røntgenlegen granske CT og/eller MR-undersøkelser du har vært til tidligere for å finne den beste og tryggeste tilgangen for biopsitakning.



Noen ganger vil du få en venekanyle (veneflon) i armen slik at du ved behov kan få medisiner eller væske intravenøst. Det kan

være nødvendig at du blir tilkoblet utstyr for å overvåke blodtrykk, hjerterytme og oksygenmetning i blodet. Det tilstrebes at du får ligge i en så komfortabel stilling som mulig før hudområdet desinfiseres og dekkes til med sterile duker. Før biopsien tas vil det bli satt lokalbedøvelse i huden og i området rundt der biopsien skal tas.

Hvis det er nødvendig vil du få beroligende og smertestillende medisiner intravenøst. Før biopsinålen føres inn i kroppen vil røntgenlegen lage et lite snitt i huden. Biopsien tas deretter med en grov nål. Underveis i prosedyren kan det være nødvendig å holde pusten kort eller følge andre instruksjoner fra legen. Ofte er det nødvendig å ta mer enn én vevsprøve. Vanligvis er blødning etter biopsitakning kortvarig og kontrolleres med å trykke på blødningen. Etter biopsitakning vil hudsnittet dekkes med en liten bandasje eller plaster. Noen ganger kan det være aktuelt å gjøre andre billeddiagnostiske undersøkelser etter biopsitakningen. Vevsprøvene prepareres og tas hånd om på sykehuset.

## Hva er risiko ved biopsitakning?

Bildeveiledet biopsitakning er trygt med få komplikasjoner. Mulige komplikasjoner er blødning eller blåmerke, infeksjon, perforasjon (skade av tarm eller annet hulorgan), utilsiktet organskade, spredning av celler via stikk-kanal eller mislykket prosedyre. Legen din kan gi deg informasjon om risiko relevant for deg, og svare på de spørsmål du måtte ha.

## Hva kan jeg forvente etter biopsitakning?

Dersom du får smertestillende eller beroligende medisiner vil effekten av disse være relativt kortvarig. Du kan bli bedt om å være sengeliggende på sykehuset i noen timer etter biopsitakningen. Det kan være nødvendig at du ligger i en bestemt stilling i noen timer, for eksempel på siden, for å redusere risiko for komplikasjoner. Ved biopsitakning med økt risiko for blødning etterpå kan det være nødvendig med nye blodprøver i etterkant. Dersom det er nødvendig med tettere oppfølging etter biopsitakning kan du bli bedt om å bli på sykehuset natten over.

Dersom du ikke innlegges i sykehuset vil du få time hos legen din for resultatet av vevsprøven. Du vil da også kunne få informasjon om aktuell behandling.

## [www.cirse.org/patients](http://www.cirse.org/patients)

*Dette dokumentet inneholder generell medisinsk informasjon. Informasjonen vil ikke kunne erstatte profesjonelle råd, diagnose eller behandling fra legen din.*