

## NEERUBIOPSIA

### Uuringumeetod

Neerubiopsia on protseduur, mille eesmärgiks on saada väike neerukoe tükk, mida hiljem mikroskoobi all uuritakse.

### Uuringuga

### saab

### hinnata

Neerubiopsia on vajalik täpsustamiseks kroonilise neeruhaiguse iseloomu, ulatust ja raskusastet. Biopsia andmetel on edaspidi võimalik täpsemalt planeerida neeruhaiguse ravi. Neerubiopsia on väga oluline protseduur neeruhaiguste diagnostikas.

### Uuringu

### teostamine

Protseduur viiakse läbi ultraheli kabinetis. Teie lamate kõhuli kušetil padi kõhu all. Tavaliselt võetakse biopsia vasaku neeru alumisest poolusest. Nahk neeru kohal puhastatakse antiseptiliste vahenditega. Seejärel tuimestatakse nahk ja nahaalune kude kuni neeruni spetsiaalse vahendiga(lidokaiin). Kui Teil on teada ülitundlikkus lidokaiinile, siis öelge kindlasti biopsia eel seda oma arstile. Kasutades spetsiaalset ühekordselt kasutatavat biopsianõela, võtab arst selle abil ühe või mitu koetükki. Enne torget, mida Te üldjuhul ei tunne valuna, informeerib arst Teid alati, kuidas Te peaksite käituma. Peale biopsiat kaetakse biopsia piirkond sidemega ja palutakse 6-8 t lamada.

Biopsiaga seoses ei ole soovitatav kasutada aspiriini või aspiriinitaolisi ravimeid või teisi nn.veravedeldajaid.

### Võimalikud

### tüsistused

### ja

### ohud

Neerubiopsia on hästi talutav protseduur ja paljudes maades tehakse seda ambulatoorselt. Tõsiseid tüsistusi on harva. Neerubiopsia piirkonnas võib olla hellust, mis kestab mõne tunni. Võib esineda biopsiajärgne kusiveresus, mis möödub 1-2 päevaga. Neerukapsli alla võib tekkida verevalum, mis tavalisest imendub ise ja ei nõua arstlikku sekkumist. Kui Teil peale protseduuri peaks tekkima tugevam valu, nõrkus-ebameeldivustunne neeru piirkonnas, siis pöörduge koheselt raviarsti või valvõe poole.

Informatsioon ööpäevaringselt telefonil 32 29046

*Algallikas: TÜ Kliinikum*