



SUGLASNOST ZA BIOPSIJU JETRE

Biopsija jetre je uzimanje komadića tkiva jetre ubodom preko kože. Na ovu pretragu se odlučujemo radi postavljanja dijagnoze i procjene stupnja uznapredovalosti i/ili aktivnosti kronične bolesti jetre. Najčešće indikacije za to su: autoimuni hepatitis, sklerozirajući kolangitis, masna promjena jetre, kolestatska žutica, kronični hepatitis B i C, Wilsonova bolest. Pretraga je nužna i u sklopu evaluacije perzistentno povišenih vrijednosti jetrenih enzima nejasnog uzroka, te radi procjene stanja presatka nakon transplantacije jetre. Nalaz patohistološke analize biopтата gotov je kroz oko tjedan dana.

Dan prije zahvata dijete se hospitalizira i uzima se uzorak krvi za osnovne laboratorijske pretrage (za biopsiju su neophodni kompletna krvna slika i koagulogram). Prije biopsije potrebno je učiniti ultrazvuk jetre radi uvida u anatomiju, te procjene najboljeg mjesta za biopsiju. Na dan pretrage dijete mora biti na tašte.

Biopsija jetre izvodi se u ležećem položaju, uvođenjem igle kroz 9.-10. međurebreni prostor u srednjoj pazušnoj liniji na desnoj strani tijela, uz prethodnu perkutornu (i raniju ultrazvučnu) kontrolu mjesta uboda. Nakon čišćenja i dezinfekcije kože pristupi se samoj proceduri koja se izvodi u općoj anesteziji ili uz analgeziju i kratkotrajnu sedaciju, te lokalnu primjenu anestetika kako bi se osjećaj boli i nelagode smanjili na najmanju moguću mjeru uz retrogradnu amneziju (gubitak sjećanja za događaj). Na mjestu biopsije osjeti se ubod igle za lokalnu anesteziju. Prilikom izvođenja same biopsije osjeti se kratkotrajna nelagoda na mjestu uboda.

Pretraga se dobro podnosi. Najčešća komplikacija ove pretrage je bol ispod desnog rebrenog luka i u području desnog ramena, koja je jača pri udisaju. Ipak, kako se radi o invazivnoj proceduri čak i uz sve mjere opreza moguće su i ozbiljnije komplikacije ove pretrage koje su ipak iznimno rijetke (manje od 1%): krvarenje, pneumotoraks ili hematoraks (zrak ili krv u prsnoj šupljini), subkutani emfizem (potkožna nakupina zraka), ozljeda drugih organa (bubrega, crijeva), prodor bakterija u krvotok, upala potrbušnice. Nažalost, iako zaista iznimno rijetko, moguć je i smrtni ishod, prema svjetskim statistikama u manje od 0,1%.

Kako bi se smanjio rizik komplikacija nakon izvedene biopsije nužno je ležati uz kompresiju mjesta uboda s vrećicom ispunjenom pijeskom, te izbjegavanje bilo kakvih pokreta tijekom 6 sati. Ostatak dana potrebno je također mirovati, tj. ležati u krevetu. Poslije biopsije se periodički kroz 24h mjere tlak, puls, broj udisaja i zasićenost krvi kisikom radi pravovremenog otkrivanja krvarenja. Iz istog razloga se 6-8 sati nakon procedure učini i kontrolna crvena krvna slika.

Liječnik koji me uputio na pretragu objasnio mi je medicinsko stanje mog djeteta i predložio gore navedenu pretragu. Razumijem sve moguće rizike pretrage, kao i važnost njena provođenja u svrhu postavljanja dijagnoze. Također sam upoznat/a s drugim dijagnostičkim mogućnostima. Mogao/la sam postaviti pitanja liječniku u svrhu razjašnjavanja nejasnoća.

☐ Izjavljujem da slobodnom voljom, utemeljenoj na potpunoj obaviještenosti o preporučenoj pretrazi u mojem djeteta, koju sam dobio/la u pisanom i usmenom obliku, **PRIHVAĆAM: BIOPSIJU JETRE**

☐ Izjavljujem da slobodnom voljom, utemeljenoj na potpunoj obaviještenosti o preporučenoj pretrazi u mojem djeteta, koju sam dobio/la u pisanom i usmenom obliku, **ODBIJAM: BIOPSIJU JETRE**

Ime i prezime pacijenta: _____

Datum rođenja: _____

Spol (zaokružiti): muško žensko

Mjesto rođenja: _____

Adresa stanovanja: _____

Matični broj osigurane osobe u obveznom zdravstvenom osiguranju: _____

Ime i prezime roditelja / zakonskog zastupnika / skrbnika *: _____

* (za pacijenta koji nije pri svijesti, za pacijenta s težom duševnom smetnjom, te za poslovno nesposobnog ili maloljetnog pacijenta)

Potpis roditelja / zakonskog zastupnika / skrbnika: _____

Potpis i faksimil doktora medicine: _____

Mjesto i datum: Zagreb, _____