



ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

# Биопсия легкого, плевры, средостения или надпочечников под визуальным контролем

Эта информация позволит вам подготовиться к биопсии легкого, плевры, средостения или надпочечников под визуальным контролем.

Ваш медицинский сотрудник может порекомендовать провести биопсию легких, плевры, средостения или надпочечников (см. рисунок 1).

Биопсия — это процедура по отбору образца ткани.

Легкие окружены 2 слоями ткани, называемой плеврой, которые защищают легкие. Пространство между плеврой и легкими называется плевральной полостью.

- **Плевра** — это слой ткани, который окружает каждое легкое.
- **Средостение** — это область посередине грудной клетки, между легкими.
- **Надпочечники** — это железы, расположенные над почками и под ребрами. Они вырабатывают гормоны, которые помогают контролировать важные функции организма, такие как частота сердечных сокращений и артериальное давление.

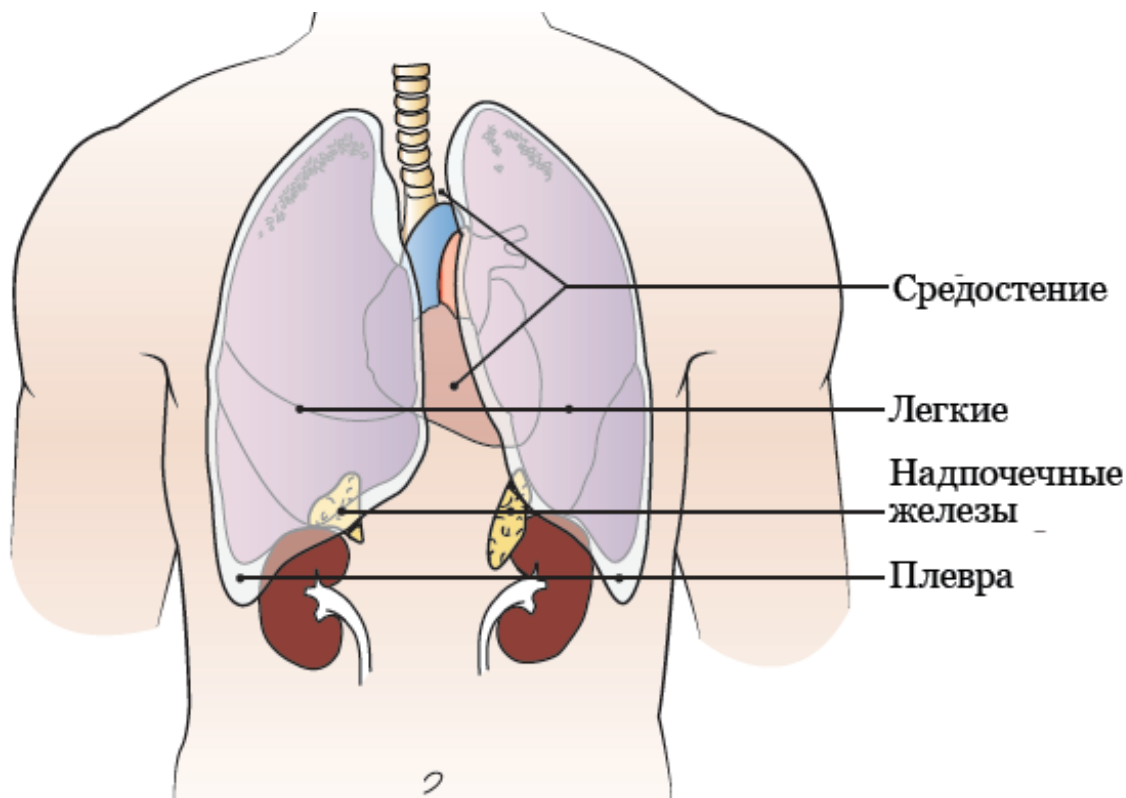


Рисунок 1. Органы, для которых может выполняться биопсия

## Информация о процедуре

Биопсию будет проводить интервенционный радиолог (также называемый ИР-доктор). Это врач, специально обученный проводить процедуры под визуальным контролем. Для поиска участка для биопсии он будет использовать один из этих методов визуализации:

- Магнитно-резонансная томография
- Исследование методом компьютерной томографии (computed tomography, CT)
- Ультразвук
- Флюороскопия (рентген в режиме реального времени)

Когда ваш ИР-доктор найдет зону для биопсии, он введет под кожу тонкую иглу. С ее помощью он возьмет образец ткани, который затем направит в лабораторию для исследования.

## Утечка воздуха из легких

Иногда в результате этой процедуры воздух может выходить из легкого и скапливаться в плевральной полости. Это не позволит вашим легким полностью раскрыться. Небольшая утечка воздуха случается примерно у 30 из 100 человек, прошедших эту процедуру.

После процедуры вам сделают 2 рентгеновских снимка грудной клетки. Они покажут, попадает ли воздух из легкого в плевральную полость. Если наблюдается утечка воздуха, то в плевральную полость между ребрами может быть установлена небольшая плевральная дренажная трубка (гибкая трубка) для отведения избыточного воздуха из плевральной полости.

У большинства людей не возникает никаких симптомов после этой процедуры, и самочувствие улучшается без какого-либо лечения. Ваша лечащая команда будет наблюдать за вашим состоянием после процедуры.

## Что нужно сделать перед процедурой

### Спросите о ваших лекарствах

Возможно, перед процедурой вам придется прекратить прием некоторых лекарств. Обсудите с медицинским сотрудником, прием каких лекарств вам можно прекратить.

Ниже приведено несколько распространенных примеров, но существуют и другие. **Обязательно расскажите своей лечащей команде обо всех принимаемых вами лекарствах, включая рецептурные и безрецептурные препараты.** Рецептурный препарат — это лекарство, которое можно получить только по рецепту врача. Безрецептурный препарат — это лекарство, которое можно купить без рецепта.



Очень важно правильно принимать лекарства в период перед процедурой. Если вы не соблюдаете это требование, нам, возможно, придется отменить вашу процедуру.

**лекарства, разжижающие кровь**

## (антикоагулянты).

Лекарства, разжижающие кровь — это лекарства, влияющие на свертываемость крови.

Если вы принимаете какие-либо лекарства, разжижающие кровь, спросите проводящего процедуру медицинского сотрудника, что вам нужно сделать перед процедурой. Вам могут посоветовать прекратить прием лекарства за несколько дней до процедуры. Это будет зависеть от типа предстоящей вам процедуры и причины, по которой вы принимаете лекарства, разжижающие кровь.

Ниже приводятся примеры распространенных лекарств, разжижающих кровь. Существуют и другие, поэтому обязательно сообщите своей лечащей команде обо всех принимаемых вами лекарствах. **Не прекращайте прием лекарства, разжижающего кровь, не посоветовавшись со специалистом вашей лечащей команды.**

- Apixaban (Eliquis®)
- Aspirin
- Celecoxib (Celebrex®)
- Cilostazol (Pletal®)
- Clopidogrel (Plavix®)
- Dabigatran (Pradaxa®)
- Dalteparin (Fragmin®)
- Dipyridamole (Persantine®)
- Edoxaban (Savaysa®)
- Enoxaparin (Lovenox®)
- Fondaparinux (Arixtra®)
- Heparin (подкожное введение)
- Meloxicam (Mobic®)
- нестероидные противовоспалительные препараты (НПВП), такие как ibuprofen (Advil®, Motrin®) и naproxen (Aleve®)
- Pentoxifylline (Trental®)
- Prasugrel (Effient®)
- Rivaroxaban (Xarelto®)
- Sulfasalazine (Azulfidine®, Sulfazine®)
- Ticagrelor (Brilinta®)
- Tinzaparin (Innohep®)
- Warfarin (Jantoven®, Coumadin®)

Ознакомьтесь с материалом *Как проверить, содержит ли лекарство или добавка aspirin, другие НПВП, витамин E или рыбий жир* ([www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids](http://www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids)). В нем приводится информация о лекарствах, которые не следует принимать перед процедурой.

## **Лекарства для лечения диабета**

Если вы принимаете insulin или другие лекарства для лечения диабета, спросите назначившего их медицинского сотрудника, что вам нужно сделать перед процедурой. Возможно, вам придется прекратить прием лекарства или принять другую его дозу (количество). Возможно, вам придется соблюдать другие указания по употреблению пищи и напитков перед процедурой. Выполняйте инструкции своего медицинского сотрудника.

Ваша лечащая команда будет контролировать ваш уровень сахара в крови во время процедуры.

## **Диуретики (мочегонные средства)**

Диуретик — это лекарство, которое помогает контролировать накопление жидкости в организме. Примерами диуретиков являются hydrochlorothiazide (Microzide®) и furosemide (Lasix®).

Если вы принимаете какие-либо диуретики, спросите проводящего процедуру медицинского сотрудника, что вам нужно сделать перед процедурой. Возможно, вам потребуется прекратить их прием в день проведения процедуры.

## **Прекратите принимать нестероидные противовоспалительные препараты (nonsteroidal anti-inflammatory drugs [NSAIDs]).**

Такие нестероидные противовоспалительные препараты, как ibuprofen (Advil® и Motrin®) и naproxen (Aleve®), могут вызвать кровотечение. Прекратите их прием за 1 день (24 часа) до процедуры. Если от медицинского сотрудника вы получили другие указания, тогда следуйте

ТОЛЬКО ИМ.

Для получения более подробной информации ознакомьтесь с материалом *Как проверить, содержит ли лекарство или добавка aspirin, другие НПВП, витамин E или рыбий жир* ([www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids](http://www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/common-medications-containing-aspirin-and-other-nonsteroidal-anti-inflammatory-drugs-nsaids)).

## **Необходимость снять устройства**

Вы можете носить определенные устройства на теле. Перед сканированием или процедурой производители устройств рекомендуют снять следующее:

- глюкометр непрерывного действия (CGM);
- инсулиновая помпа.

Обратитесь к своему медицинскому сотруднику, чтобы назначить визит ближе к дате плановой замены устройства. Убедитесь в том, что вы взяли с собой запасное устройство, которое вы можете надеть после сканирования или процедуры.

Возможно, вы не знаете, как контролировать уровень глюкозы, когда ваше устройство выключено. В этом случае перед приемом поговорите с медицинским сотрудником, у которого вы наблюдаетесь по поводу сахарного диабета.

## **Спросите об авиаперелетах**

После биопсии существует риск утечки воздуха из легкого в плевральную полость. В этом случае вы не сможете путешествовать на самолете, пока не прекратится утечка воздуха. Ваш медицинский сотрудник сообщит вам, когда вы сможете безопасно летать на самолете.

Если вы планируете авиаперелет в течение 2 недель после биопсии, поговорите с медицинским сотрудником, который будет выполнять процедуру.

## **Договоритесь с кем-нибудь, чтобы вас отвезли домой и остались с вами на ночь.**

У вас должен быть ответственный взрослый сопровождающий, который отвезет вас домой после процедуры и останется с вами на ночь.

Договоритесь об этом заранее, до дня процедуры. Если у вас нет такого сопровождающего, поговорите об этом со специалистом вашей лечащей команды до дня проведения процедуры.

## **Сообщите нам, если вы заболели**

Если вы заболели (повышение температуры, простуда, боль в горле или грипп) перед процедурой, позвоните своему интервенционному радиологу. График работы врача: с понедельника по пятницу с 09:00 до 17:00. Если вы звоните после 17:00, а также в выходные и праздничные дни, наберите номер 212-639-2000 и спросите дежурного специалиста отделения интервенционной радиологии.

## **Запишите время назначенного приема**

Сотрудник отделения позвонит вам за два рабочих дня до процедуры. Если проведение процедуры запланировано на понедельник, вам позвонят в предыдущий четверг или пятницу. Сотрудник сообщит, когда вам следует приехать в больницу на процедуру. Вам также напомнят, как пройти в отделение.

## **Запишите в эту графу дату, время и место проведения процедуры.**

---

---

---

Если с вами не связались до обеда в рабочий день, предшествующий дню проведения процедуры, позвоните по номеру телефона 646-677-7001. Если по какой-либо причине вам нужно отменить процедуру, сообщите об этом тому медицинскому сотруднику, который запланировал ее проведение.

# Что нужно сделать за день до процедуры

## Инструкции по употреблению пищи



**Не ешьте после полуночи (12 часов ночи) накануне операции.** Это также касается леденцов и жевательной резинки.

Если ваш медицинский сотрудник посоветовал вам прекратить прием пищи раньше полуночи, следуйте его указаниям. Некоторым людям перед операцией необходимо воздерживаться от приема пищи (не есть) в течение более длительного периода времени.

# Что нужно сделать в день процедуры

## Инструкции по употреблению напитков

В период между полуночью и за 2 часа до времени прибытия в больницу пейте только те жидкости, которые указаны в списке ниже. Не пейте и не ешьте ничего другого. Ничего не пейте за 2 часа до прибытия.

- Воду
- Прозрачный яблочный сок, прозрачный виноградный сок или прозрачный клюквенный сок
- Напитки Gatorade или Powerade
- Черный кофе или обычный чай. Можно добавить сахар. Больше ничего не добавляйте.
  - Не добавляйте молоко или сливки, включая растительное молоко и молочный порошок.
  - Не добавляйте мед.
  - Не добавляйте ароматизированный сироп.



Если у вас диабет, обратите внимание на количество сахара в этих напитках. Если вы включите в свой рацион эти напитки без сахара, с низким содержанием сахара или без добавления сахара, вам будет легче контролировать уровень сахара в крови.

Перед операцией необходимо избегать обезвоживания, поэтому пейте, если испытываете жажду. Не пейте больше, чем вам нужно. Во время операции вам будут вводить жидкости внутривенно.



**Ничего не пейте за 2 часа до прибытия.** Это также касается воды.

## **Что необходимо запомнить**

- Утром в день процедуры соблюдайте указания медицинского сотрудника по приему лекарств. Вы можете запить их несколькими маленькими глотками воды.
- Если вы принимаете обезболивающее лекарство, примите его перед процедурой, запив несколькими маленькими глотками воды. Вы можете принять acetaminophen (Tylenol®). Не принимайте NSAID, такие как ibuprofen (Advil® и Motrin®) и naproxen (Aleve®).
- Не наносите на кожу крем, лосьон или вазелин (Vaseline®). Вы можете использовать дезодоранты и увлажняющие средства для лица. Не наносите макияж на глаза.
- Не надевайте металлических предметов. Снимите все ювелирные украшения, включая пирсинг на теле. Используемое во время процедуры оборудование при соприкосновении с металлом может вызвать ожоги.
- Оставьте ценные вещи дома.
- Если вы носите контактные линзы, по возможности наденьте вместо них очки. Если вы не носите очков, захватите с собой в больницу футляр для контактных линз.
- Наденьте удобную свободную одежду.

- Перед процедурой вам потребуется снять слуховой аппарат, зубные и другие протезы, парик и религиозные атрибуты.

## **Что взять с собой**

- Список всех принимаемых вами лекарств, включая рецептурные и безрецептурные лекарства, пластыри и кремы.
- Лекарства, принимаемые при нарушениях дыхания (например, ингаляторы) и/или лекарства от боли в груди.
- Мобильный телефон и зарядное устройство.
- Небольшую сумму денег, которая может вам понадобиться для небольших покупок, например, для приобретения газеты.
- Сумку для хранения личных вещей, если они у вас есть. Личными вещами являются очки или контактные линзы, слуховые аппараты, зубные и другие протезы, парик и религиозные атрибуты.
- Бланк доверенности на принятие решений о медицинской помощи и другие предварительные распоряжения, если вы их заполнили.

## **Чего стоит ожидать по прибытии**

Врачи, медсестры/медбратья и другой медицинский персонал попросят вас назвать и продиктовать по буквам ваше имя и дату рождения. Это необходимо для вашей безопасности. Возможно, люди с похожим или точно таким же именем проходят процедуру в тот же день.

Когда вас приведут в предоперационную палату, вам выдадут больничный халат и нескользящие носки. Вы снимете очки, слуховые аппараты, зубные и другие протезы, парик и религиозные атрибуты.

## **Встреча с медсестрой/медбратом**

Перед процедурой вы встретитесь с медсестрой/медбратом. Сообщите ей/ему дозы всех лекарств, которые вы принимали после полуночи, а также время их приема. Обязательно укажите рецептурные и безрецептурные лекарства, пластыри и кремы.

Медсестра/медбрат поставит вам капельницу внутривенного введения в одну из вен, обычно в области кисти или на сгибе руки, если у вас не установлен:

- центральный венозный катетер (central venous catheter, CVC) или CVC другого типа;
- периферически вводимый центральный катетер (peripherally inserted central catheter, PICC);
- имплантированный порт (часто называемый Mediport или Port-A-Cath).

Перед процедурой специалисты вашей лечащей команды обсудят с вами тип анестезии, которую вам введут через капельницу внутривенного введения, CVC, PICC или имплантированный порт. Введение жидкостей этим же способом возможно и перед процедурой.

## **Встреча с врачом**

Перед процедурой вы встретитесь с ИР-доктором, который будет проводить биопсию. Вам объяснят суть процедуры и ответят на ваши вопросы. Также вас попросят подписать форму информированного согласия, в которой говорится, что вы согласны на проведение процедуры и понимаете связанные с ней риски.

## **Во время процедуры**

Когда придет время процедуры, вас отведут в процедурный кабинет и помогут лечь на стол. Сотрудник лечащей команды поможет вам занять правильное положение для проведения процедуры.

Вы будете подключены к оборудованию, которое будет следить за вашим сердцебиением, дыханием и артериальным давлением. Кроме того, вы будете получать кислород через тонкую трубочку, которая располагается под носом.

Затем вам введут седативный препарат. Это разновидность анестезии, которая позволит вам расслабиться и вызовет сонливость.

Один из специалистов вашей лечащей команды очистит кожу в той области, где будет проводиться процедура, и накроет ее стерильными (чистыми) салфетками.

Сначала вам сделают инъекцию (укол) местного анестетика, чтобы вызвать онемение участка. Когда участок онемеет, врач введет иглу для биопсии под кожу. Он проверит положение иглы с помощью MRI, СТ, ультразвука или рентгеноскопии. Когда игла будет введена в нужное место, с ее помощью врач возьмет образец ткани.

Он проверит образец, чтобы убедиться, что в нем достаточно ткани. Если ткани достаточно, он извлечет иглу. Если ткани недостаточно, с помощью иглы врач возьмет еще один образец, который затем направит в лабораторию для исследования.

После окончания процедуры врач промоет место проведения биопсии и наложит на него повязку.

Продолжительность такой процедуры обычно составляет менее 1 часа.

## **Гемоптизис**

Гемоптизис — это состояние, при котором вы откашливаете кровь из легких. Оно вызвано кровотечением из места проведения биопсии. Если во время биопсии возникнет гемоптизис, врачу будет сложно продолжать процедуру. В этом случае вас могут попросить лечь на бок.

## **После процедуры**

### **В больнице**

После процедуры вас отвезут в палату пробуждения (Post Anesthesia Care Unit, PACU). Вам сделают как минимум 2 рентгеновских снимка грудной клетки, чтобы проверить, не попадет ли воздух из легкого в плевральную полость. Первый снимок сделают сразу. Второй снимок будет сделан примерно через 2 часа.

Сообщите медсестре/медбрату, если во время пребывания в PACU у вас

появились следующие симптомы:

- одышка или проблемы с дыханием;
- боль или дискомфорт;
- любые беспокоящие вас симптомы.

Возможно, в этот период вам будут давать кислород через нос. Вам нельзя будет принимать пищу сразу же после процедуры.

Через 2 часа вам повторно сделают рентген грудной клетки. При нормальных результатах вы сможете пойти домой. Вам понадобится ответственный сопровождающий, который отвезет вас домой и останется с вами на ночь.

Если рентгеновский снимок покажет утечку воздуха, врач примет решение, нужно ли сделать дополнительные рентгеновские снимки для наблюдения за легкими. Возможно, вам установят небольшую плевральную дренажную трубку, которая позволит легким вновь расширяться. Вас могут положить в больницу на то время, пока легкие вновь расширятся. Это случается примерно у 8 из 100 человек, прошедших данную процедуру.

Если для сна ночью вы используете аппарат СИПАП (CPAP) или аппарат двухфазной вентиляции с положительным давлением в дыхательных путях (BiPAP), сообщите об этом своей лечащей команде перед выпиской. Ваш ИР-доктор поговорит с вами и скажет, когда вы сможете снова его использовать.

## **Дома**

- Вы должны попросить ответственного сопровождающего остаться с вами до следующего утра. Это необходимо для вашей безопасности.
- После выписки из больницы вы можете вернуться к обычному рациону питания.
- Можно принимать душ или ванну на следующий день после биопсии.

Снимите повязку после душа или ванны.

- При наличии выделений наложите на место биопсии новую повязку (Band Aid®). Меняйте повязку раз в день, если у вас присутствуют выделения. Повязку следует использовать до момента образования рубца в месте введения.
- На следующий день после биопсии вы можете вернуться к привычному образу жизни.
- Если у вас нет утечки воздуха из легких, то через 2 дня после биопсии можно путешествовать самолетом. Если утечка воздуха присутствует, вы сможете летать на самолете только тогда, когда ваш врач подтвердит, что это безопасно.
- Чтобы узнать результаты биопсии, позвоните назначившему ее врачу через несколько дней после проведения процедуры.
  - Если у вас есть учетная запись в MyMSK, вы сможете увидеть свои результаты сразу, как только они будут готовы. Вы можете увидеть их раньше, чем ваш врач. Некоторые результаты легко понять, другие могут смущать или вызывать беспокойство. Вы можете посмотреть свои результаты, но мы рекомендуем подождать до беседы с вашим врачом. Они могут объяснить, что означают ваши результаты.

**Позвоните по номеру 911 или поезжайте в ближайший пункт неотложной медицинской помощи, если у вас наблюдается что-то из перечисленного ниже:**

- Появилась одышка или боль в груди. Это может означать усиление утечки воздуха. Это серьезный побочный эффект. Скажите фельдшеру скорой помощи или медицинскому сотруднику о том, что вы прошли игольную биопсию легкого, плевры, средостения или надпочечников.

# Когда следует обращаться к своему медицинскому сотруднику

Позвоните своему медицинскому сотруднику, если наблюдается что-либо из нижеперечисленного:

- поднялась температура до 100,4 °F (38 °C) и выше;
- усиливающаяся боль в месте биопсии;
- отек в месте биопсии;
- кашель с ярко-красной кровью.

If you have questions or concerns, contact your healthcare provider. A member of your care team will answer Monday through Friday from 9 a.m. to 5 p.m. Outside those hours, you can leave a message or talk with another MSK provider. There is always a doctor or nurse on call. If you're not sure how to reach your healthcare provider, call 212-639-2000.

Дополнительную информацию см. в нашей виртуальной библиотеке на сайте [www.mskcc.org/pe](http://www.mskcc.org/pe).

Image-guided Biopsy of Your Lung, Pleura, Mediastinum, or Adrenal Glands - Last updated on September 9, 2024

Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center