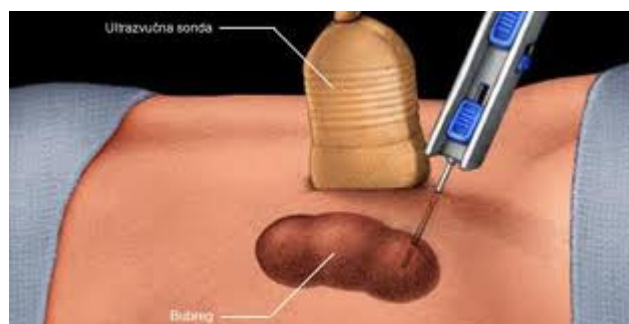
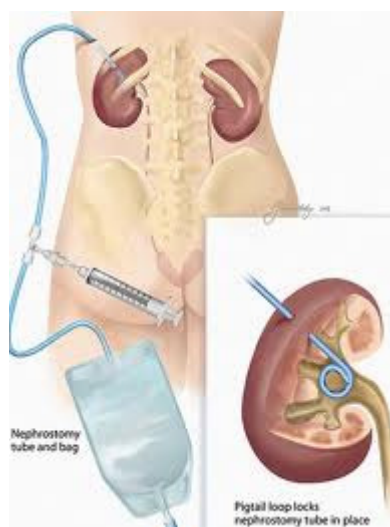
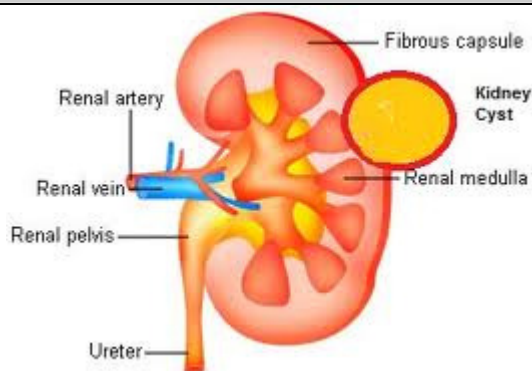


PERKUTANA PUNKCIJA BUBREGA(PUNKCIJA CISTE,POSTAVLJANJE NEFROSTOME,BIOPSIJA BUBREGA) – INFORMATIVNI LETAK

Uzrok pojavi cista nije sasvim poznat, ali se smatra da se radi o grešci u spajanju tubula, tj. kanalića koji prožimaju bubreg. Ako su ciste jako velike i izazivaju tupu bol, moguće je pokušati perkutanu punkciju ciste. Punkcija može biti terapijska ili dijagnostička (dobiveni sadržaj šalje se na daljnju analizu). Radi se o zahvatu koji se obavlja u lokalnoj anesteziji. Pod kontrolom ultrazvuka posebnom se iglom nabode cista i evakuira sadržaj. Zahvat je jednostavan, ali, često neuspješan, jer može doći do ponovnog nakupljanja.

Nefrostoma je drenažna cjevčica koja se postavlja u bubrežnu šupljinu kroz parenhim, a svrha je dekompresija (konkrementi, maligna oboljenja...) ili diverzija toka urina (trauma uretera...). Može biti privremeno ili trajno rješenje.

Biopsija bubrega je dijagnostički zahvat pomoću kojega se obično pod kontrolom ultrazvuka i uz pomoć tanke i za tu namjenu posebno oblikovane igle, uzme uzorak tkiva bubrega. Zahvat se izvodi u lokalnoj anesteziji. Uzorak tkiva se kasnije priprema na posebni način i analizira uz pomoć mikroskopa.



RIZICI:

ovdje su navedeni uobičajeni rizici. Osim toga mogu postojati i neki neuobičajeni rjeđi rizici koji nisu ovdje navedeni. Ako imate bilo kakvih pitanja obratite se svom urologu. Ako je potrebna anestezija tijekom zahvata možete imati nuspojave zbog primijenjenih anestetika. Uobičajene nuspojave su osjećaj omamljenosti, mučnina, povraćanje, osip i opstipacija. Detaljnije informacije ćete dobiti od anesteziologa.

PERKUTANA PUNKCIJA BUBREGA ima slijedeće posebne opasnosti i ograničenja:

- Možete osjećati lagane bolove i primijetiti krv u urinu. U slučaju jačeg krvarenja možda će biti potrebna transfuzija.
- Tijekom zahvata može doći do ozljede nekog od okolnih organa (npr. crijeva, jetre, slezene...) i stvaranja retroperitonealnog hematoma (nakupina krvi oko bubrega).
- Iako se zahvat izvodi u sterilnim uvjetima u rijetkim slučajevima može doći do infekcije što zahtijeva primjenu antibiotika.
- Izuzetno rijetko može doći do formiranja a-v fistule (komunikacija arterije i vene).
- pneumotoraks

Neki od gore navedenih rizika su češći u pušača, pretilih, dijabetičara, osoba sa povišenim krvnim tlakom i osoba sa bolesnim srcem.