



CHE COSA È

Consiste nella puntura attraverso la parete toracica eseguita su guida TC o ecografica, nel caso di lesioni parietali/profonde.

Poiché si tratta di un esame che espone a radiazioni ionizzanti se ne deve evitare l'utilizzo in assenza di un'indicazione clinica specifica; inoltre le donne in età fertile devono escludere gravidanze in corso.

A COSA SERVE

Serve a prelevare un piccolo frammento di polmone, pleura e/o tessuto mediastinico di sospetta natura patologica per una diagnosi cito/istologica.

COME SI EFFETTUA

Sulla base delle indagini preliminari viene scelta la via di accesso più idonea; quindi, previa anestesia locale, viene introdotto un ago nel polmone. L'ago verrà orientato e diretto nel punto desiderato.

Sempre sotto guida TC/eco si controlla il percorso dell'ago: quando la sua punta avrà raggiunto la giusta posizione verrà prelevato un piccolo frammento di tessuto di polmone/pleura/mediastino.

Se la quantità di tessuto prelevata sarà sufficiente, l'indagine sarà terminata; altrimenti potrà essere necessario ripetere la procedura per prelevare un altro frammento. Alla fine l'ago sarà tolto ed il frammento prelevato sarà preparato per essere studiato al microscopio dall'anatomo-patologo.

Seguendo le indicazioni del medico che effettua la procedura, durante l'esame è indispensabile mantenere l'immobilità e, quando richiesto, trattenere il respiro per alcuni secondi.

La collaborazione è essenziale per il risultato dell'esame.

COSA PUÒ SUCCEDERE – EVENTUALI COMPLICANZE

Le complicanze riportate sono eventi poco frequenti e possono essere:

- ✓ stravasi di sangue nella sede della puntura (ematomi)
- ✓ pneumotorace (penetrazione di un po' d'aria nello spazio pleurico): questa complicanza rimane per lo più senza conseguenze e non provoca particolari disturbi, ma richiede la permanenza in ospedale con sorveglianza sino a quando l'aria non venga completamente riassorbita (alcuni giorni). Nel caso in cui l'aria penetrata nella pleura sia abbondante, potrà rendersi necessario aspirarla, inserendo un tubo di drenaggio.
- ✓ emotorace (stravaso di sangue nello spazio pleurico)
- ✓ crisi vagale (bradicardia, calo pressorio, sudorazione).

L'equipe è in grado di fornire la migliore assistenza possibile in tutti questi casi.

ALTERNATIVE

Non esistono alternative meno invasive della biopsia, essendo la biopsia stessa un'alternativa all'esplorazione chirurgica.

Preso atto delle informazioni fornite, il/la paziente può richiedere ulteriori spiegazioni al medico esecutore.