

# Trepanobiopsie

Trepanobiopsie slouží k vyšetření struktury kostní dřeně a vztahů mezi jednotlivými buňkami v ní. Lékař odebírá v ideálním případě váleček o délce přibližně 1,5-2 cm, průměr je 2 mm. Na rozdíl od aspirace kostní dřeně je místem odběru vždy kost pánevní v nejširším rozměru (zadní horní trn). Odběrová jehla je ve srovnání s aspirační tlustší a delší.

Poloha nemocného během odběru je vleže na břichu, v některých případech může pacient ležet na boku. Po uložení pacienta místo vpichu vydezinfikujeme a aplikujeme lokální anestetikum podobně jako při aspiraci kostní dřeně. Po lokálním znecitlivění a kontrole účinnosti anestetika opět místo vydezinfikujeme a provedeme odběr.

Odebranou tkáň poté fixujeme ve zkumavce s Lőwyho roztokem a odešleme k histologickému vyšetření.

Někdy se můžou oba druhy odběrů skombinovat v jedné době. Po dezinfekci a umrtvení se nejprve provede aspirace kostní dřeně, poté ze stejného místa i trepanobiopsie. Po odběru je místo vpichu kryto savým tamponem a přelepeno.

Komplikace odběrů ve formě krvácení nebo infekce se vyskytují jenom zřídka (0,05%). Někdy přetrvává 2-3 dny bolestivost místa vpichu. Jiné komplikace při správném provedení odběru nejsou popisovány.

Po odběru nemocný zůstává v čekárně po dobu 20-30 minut. Poté zdravotní sestra zkontroluje místo vpichu a při absenci krvácení může nemocný odejít.

V den vyšetření by se nemocný měl vyhýbat těžké fyzické práci, místo po trepanobiopsii by nemělo být myto 24 hodin od odběru.

Obr. 1 Nahoře vlevo jehla k trepanobiopsii, nahoře vpravo a dolů jehla k aspiraci kostní dřeně

