

	Biopsia Epatica Ecoguidata	SCHE.A909.E018.00.03	Rev. 0
	G.I.C. EPATOCARCINOMA (HCC) DIAGNOSI TERAPIA E FOLLOW-UP DELL'HCC SCHEDA	19/11/2018	Pagina 1 di 2

BIOPSIA DI LESIONE FOCALE EPATICA

Indicazioni: lesione in epatopatia cronica/cirrosi non tipizzabile con metodiche radiologiche standard (CEUS, TC o RM con mdc); lesione focale in fegato non cirrotico (anche se tipica all'imaging).

Controindicazioni (assolute/relative): controindicazioni a trattamento (condizioni generali/epatiche compromesse, neoplasia estesa); ascite; severa coagulopatia e piastrinopenia; terapia antiaggregante e anticoagulante; mancato consenso.

Dove viene effettuata la biopsia:

sala ecografica presso la Gastroenterologia–Prof. Saracco, previo ricovero in DH GEL

sala ecografica presso la Radiologia–Prof. Fonio, previo ricovero in DH/reparto del servizio richiedente

Modalità di prenotazione del trattamento:

-Radiodiagnostico U: Referente: Dr. Carlo Gazzera

Segreteria: tel. 011-6336311, fax 011-6335078

tempi di attesa: 2-3 giorni

-DH Gastroenterologia U: Referente: Dr.ssa P. Carucci, Dr.ssa S. Gaia,

Sala ecografica: tel. 011-6336475-6484-6485

tempi di attesa: 1-7 giorni

E' necessaria una valutazione preliminare del paziente da parte del medico esecutore, che, all'occorrenza, effettuerà un'ecografia epatica per valutare la fattibilità tecnica della manovra.

Esami/consulenze pre-trattamento: emocromo, INR, PTT effettuati nell'ultimo mese (limiti di riferimento: INR <1.4, piastrine ≥50000).

Terapia anticoagulante/antiaggregante: in base all'indicazione tale terapia sarà sospesa o sostituita con altro farmaco prima della biopsia, sec. LG aziendali; in casi particolari utile valutazione specialistica (cardiologo, chirurgo vascolare, ematologo). No FANS nei 7 giorni precedenti la manovra.

Modalità: accesso al servizio il mattino della procedura, ad orario concordato, **a digiuno**; salvo casi selezionati/complicanze non è necessario il ricovero.

Biopsia: previo consenso informato, il prelievo sarà eseguito in anestesia locale (non necessità di sedazione leggera/sedo-analgesia/narcosi, tranne casi selezionati), utilizzando aghi a scatto di calibro 18G, sotto guida ecografica; talora si farà ricorso a CEUS e fusion-imaging. E' consigliabile prelevare tessuto dal nodo e dal parenchima circostante. Considerando la difficoltà di valutare macroscopicamente il materiale, a discrezione dell'operatore saranno prelevati più campioni. Indicato controllo US al termine della procedura; successivamente emocromo a 2 ore e monitoraggio clinico per un minimo di 6 ore.

In caso di complicanze stabilizzare il paziente e, se possibile, contattare il servizio in cui la biopsia è stata effettuata, per eventuale controllo ecografico. In casi dubbi non esitare a prolungare l'osservazione clinica ed effettuare tutti gli approfondimenti necessari.

Alla dimissione verrà rilasciata al paziente la documentazione con le modalità per il ritiro dell'istologico e con indicazioni utili in caso di insorgenza di complicanze.

Invio in Anatomia Patologia: poichè il numero di spazi portalì e l'accuratezza della diagnosi su lesione focale sono proporzionali alla lunghezza del frustolo (Liver biopsy. Rockey DC et al; American Association for the Study of Liver Diseases.Hepatology. 2009 Mar;49(3):1017-44;) i prelievi dovrebbero nei limiti del possibile essere non inferiori a 1,5 cm in lunghezza se prelevati con ago 18 Gauge. I frustoli, per evitarne la frammentazione, immediatamente dopo l'estrazione dell'ago devono essere adagiati su un supporto di carta bibula precedentemente umidificato che verrà opportunamente ripiegato ed inserito nel più breve tempo possibile nel contenitore precaricato con formalina (tappo blu) in fornitura presso il nostro ospedale ed inviato al Servizio di Anatomia Patologia, previa richiesta su **Trackcare**.

Il referto istologico sarà disponibile entro (7-10 giorni, salvo necessità di colorazioni particolari: in tal

	Biopsia Epatica Ecoguidata	SCHE.A909.E018.00.03	Rev. 0
	G.I.C. EPATOCARCINOMA (HCC) DIAGNOSI TERAPIA E FOLLOW-UP DELL'HCC SCHEDA	19/11/2018	Pagina 2 di 2

caso si prevede un tempo variabile dai 15 ai 30 giorni sulla base della difficoltà interpretativa).

Anatomia Patologica U (Prof. Papotti): referenti Dr. Luigi Chiusa, Dr. Luca Molinaro
 Segreteria: tel. 011-6335588, fax 011-6334633
 Dr. L. Chiusa 011-6334610