



INTEGRATIVE KIDNEY INSTITUTE

معهد طب الكلى المتكامل

معلومات للمريض خزعة الكلى

خزعة الكلى هي إجراء يستخدم للحصول على قطع صغيرة من أنسجة الكلى لفحصها تحت المجهر. ويمكن إجراؤه لتحديد سبب اضطراب وظائف الكلى وشدته وعلاجه المحتمل. يعتبر هذا الإجراء آمناً بشكل عام ويمكن أن يوفر معلومات قيمة حول مرض الكلى الذي تعاني منه.

تتناول هذه الوثيقة سبب حاجتك إلى إجراء خزعة الكلى، وكيفية الاستعداد لها، والمضاعفات التي قد تحدث.

استطببات خزعة الكلى

يوصى بإجراء خزعة الكلى لبعض الأشخاص المصابين بأمراض الكلى. ويمكن إجراؤه عندما لا تتمكن اختبارات الدم والبول الأخرى من تقديم معلومات كافية عن سبب الداء الكلوي.

فيما يلي الأسباب الأكثر شيوعاً لخزعة الكلى. قد تكون لديك واحدة أو أكثر من هذه المشاكل، ولكن ليس كل من يعاني من هذه المشاكل يحتاج إلى خزعة الكلى:

- دم في البول (يسمى بيلة دموية).
- وجود بروتين في البول (يسمى البيلة البروتينية) - يحدث هذا عند العديد من الأشخاص الذين يعانون من مشاكل في الكلى. قد يوصى بإجراء خزعة الكلى إذا كان لديك مستويات عالية أو متزايدة من البروتين في البول أو إذا كنت تعاني من بيلة بروتينية مع علامات أخرى لأمراض الكلى.
- اضطراب في وظائف الكلى - إذا توقفت الكلى فجأة أو ببطء عن العمل بشكل طبيعي، فقد يوصى بإجراء خزعة الكلى، خاصة إذا كان سبب الاضطراب غير واضح.

كيفية إجراء خزعة الكلى

التحضير - قبل إجراء الخزعة، قد تحتاج إلى إجراء اختبار لمعرفة ما إذا كان لديك خلل في تخثر الدم أو انتان. لتقليل خطر النزيف، يجب عليك التوقف عن تناول الأدوية التي تزيد من خطر النزيف (مثل الأسبرين أو المركبات الشبيهة بالأسبرين أو الأيبوبروفين أو النابروكسين) لمدة أسبوعين قبل إجراء الخزعة إذا ارتأى طبيبك أن ذلك آمن لك.

قم بمراجعة الأدوية الخاصة بك مع طبيبك لتحديد الأدوية الآمنة التي يمكنك الاستمرار بها.

إذا كنت تتناول الوارفارين (اسم العلامة التجارية: Jantoven أو Coumadin)، أو الهيبارين، أو كلوبيدوغريل (اسم العلامة التجارية: Plavix)، أو rivaroxaban (اسم العلامة التجارية: Xarelto)، أو أبيكسابان (اسم العلامة التجارية: Eliquis)، أو أدوية أخرى تمنع تجلط الدم، فاسأل طبيبك متى تستطيع العودة لتناول هذه الأدوية قبل إجراء الخزعة.

إجراء الخزعة - يتم إجراء خزعة الكلى عادةً أثناء البقطة، بعد وضع عامل التعقيم، ويتم إعطاؤك تخديراً موضعياً (دواء مخدر) تحت الجلد لتقليل الألم.

الطريقة الأكثر شيوعاً لإجراء الخزعة هي استخدام إبرة يتم إدخالها عبر الجلد إلى الكلية.

في معظم الحالات، سيتم إجراء فحص بالموجات فوق الصوتية أو التصوير الطبقي المحوري لكي يحدد الطبيب مكان إدخال الإبرة بالضبط. بمجرد أن تكون الإبرة في الموضع الصحيح، سيقوم الطبيب بأخذ عينات من الأنسجة من الكلية باستخدام الإبرة.

في بعض الحالات، يتم استخدام طريق مختلفة لإجراء الخزعة. وهذه الطرق تتضمن خزعة الكلى المفتوحة تحت التخدير العام، وإجراء شق صغير في الجلد، يتم فتحه للحصول على قطعة من أنسجة الكلى. في حالات نادرة، يمكن استخدام الطريق عبر الوداجي أو خزعة تحت المنظار.

بعد الخزعة، سيتم إرسال أنسجة الكلى إلى مختبر التشريح المرضي المختص وفحصها تحت المجهر. يبحث هذا الفحص المجهرى عن الندبات أو الالتهابات أو التغيرات في أنسجة الكلى.

عادةً تتوفر نتائج الفحص المجهرى بعد أسبوع إلى أسبوعين من إجراء الخزعة. في بعض الحالات العاجلة، يمكن أن تكون النتائج متاحة في وقت أقرب.

بعد إجراء خزعة مفتوحة أو بإبرة، سيتم إبقائك في وحدة التعافي أو وحدة المراقبة لعدة ساعات لمراقبة المضاعفات المحتملة، بما في ذلك الألم والنزيف. قد يتم سحب الدم أو تكرار الفحص الشعاعي لمراقبة وجود أي نزيف.

في بعض الحالات، يمكنك العودة إلى المنزل بعد عدة ساعات من المراقبة. في أحيان أخرى، قد يتطلب الأمر مراقبتك في المستشفى طوال الليل.

بمجرد أن يصبح من الآمن لك العودة إلى المنزل، لا يجوز لك القيام برفع أي وزن ثقيل أو ممارسة تمارين رياضية لمدة أسبوع إلى أسبوعين. يجب عليك الاستمرار في تجنب الأدوية الشبيهة بالأسبرين أو أدوية تسيل الدم لمدة أسبوع واحد على الأقل أو حتى يخبرك طبيبك أنه من الآمن تناولها.

مضاعفات خزعة الكلى

المضاعفات الخطيرة لخزعة الكلى ليست شائعة. يمكن أن تحدث مضاعفات أقل خطورة، ويمكن أن تشمل النزيف والألم وتطور اتصال غير طبيعي بين الأوعية الدموية (الناسور).

تشمل المضاعفات النادرة الإنتان أو إيذاء الأوعية الدموية أو الأعضاء الأخرى.

النزيف - النزيف هو أكثر المضاعفات شيوعاً لخزعة الكلى. قد يلاحظ المريض وجود دم في البول لعدة أيام بعد إجراء خزعة الكلى. قد يحدث نزيف حول الكلى (الأكثر شيوعاً) أو في البول، وقد يؤدي ذلك إلى الحاجة لنقل دم. في حالات نادرة جداً، قد يصبح الأمر مهدداً للحياة وربما يتطلب إجراءً أو عملية جراحية لوقف النزيف.

إذا كان لون البول أحمر أو بني فاتح لمدة تزيد عن أسبوع بعد إجراء الخزعة، اتصل بطبيبك.

الألم - يمكن أن يحدث الألم بعد خزعة الكلى. يمكن إعطاؤك أدوية لتخفيف الألم بعد العملية، وعادةً ما يختفي الألم خلال ساعات قليلة. إذا كان لديك ألم شديد أو طويل الأمد، فاتصل بطبيبك على الفور.

الناصور الشرياني الوريدي - نادراً ما تؤدي إبرة الخزعة إلى إصابة جدران الشريين والوريد المجاور، وقد يؤدي ذلك إلى تطور الناسور (وصلة بينهما). لا يسبب الناسور عموماً مشاكل، وعادةً ما ينغلق من تلقاء نفسه بمرور الوقت.

لمزيد من المعلومات تابع **مجموعة طب الكلية المتكامل** على الفيسبوك و الصفحة العربية على الانترنت

<https://inkidney.com/طبيب-الكلية-المتكامل/>