Endoskopik biyopsi

Endoskopik işlemler esnasında klinik gereklilik durumunda uygun (veya şüpheli) alan(lar)dan biyopsi(ler) alınabilir. Biyopsi işlemi bazen tanı koymaya (örn. Barrett özofagusu, kronik gastrit, kanser gibi), bazen tanısı olan bir hastanın takibine (örn.atrofik gastrit, intestinal metaplazi gibi), bazen tedavi cevabını değerlendirmeye (örn. Özofajit, H.pylori gastriti gibi) ve bazen de hastalığın evrelendirmesine (örn. Çölyak hastalığı gibi) yardımcı olur. Biyopsi sayısı düşünülen bir hastalğın ortaya konması için yeter sayıda olmalıdır. Bu nedenle de bazen patolojik değerlendirme ile tanıya ulaşılamayan hastaya biyopsi tekrarı gerekebilir.

Hastaya biyopsi yapılmadan önce mutlaka bilgi verilmelidir. Durumu ağır olan, ciddi kanama riski taşıyan ve daha önce endoskopik biyopsi için bilgilendirilmemiş olan hastalara biyopsi yapılmamalıdır.

İşleme bağlı hastada herhangi bir yan etki ortaya çıkmaz, hasta işleme bağlı ağrı hissetmez. Bazen kendi kendini sınırlayan kanama olabilir, herhangi bir girişimsel işleme gerek kalmaksızın bu kanama durur.