

# Исследование биопсийного и операционного материала

Занятие 4

# Виды материала для исследования

**Биопсийный материал** — материал, полученный путем биопсии. Биопсия (biopsia; греч. bios — жизнь, opsis — зрение, зрительное восприятие) — морфологическое исследование прижизненно иссеченных или изъятых другим способом тканей и частей органов для целей диагностики и/или оценки эффективности примененного лечения.

**Операционный материал** — органы (или их части), ткани, полученные при различных вариантах оперативного вмешательства. Морфологическое исследование операционного материала проводят для уточнения до- и интраоперационного клинического диагноза, контроля качества и объема хирургической операции.

**Послед** — орган, связывающий плод с организмом матери. Он состоит из плаценты, околоплодных оболочек и пуповины. При морфологическом исследовании последа диагностируются патологические процессы, связанные с болезнями плода и матери. Морфологическое исследование последа следует проводить в большинстве случаев, так как удельный вес нормальных родов в России составляет 31 %, а в ряде субъектов Российской Федерации — 25 %; показатель же младенческой смертности в 2000 г. в 2,5—3 раза превышал показатель развитых стран. Обязательно исследование последа во всех случаях мертворождения, при тяжелом состоянии новорожденных и их смерти.

# Виды биопсий

- пункционная - материал получают путем пункции специальной иглой через кожу либо через небольшой разрез в тканях,
- инцизионная (эксцизионная) - иссечение кусочка ткани,
- аспирационная - отсасывание содержимого полого органа или полости шприцом либо специальным инструментом,
- трепанобиопсия - забор костной ткани производят специальным инструментом,
- кюретаж - обычно выскабливание полости матки кюреткой,
- эндоскопическая - проводится прицельно, под контролем зрения (например, при фиброгастроскопии или фибробронхоскопии).

# По срокам выдачи заключения

- Плановая биопсия – ответ даётся через 4-5 дней
- Экспресс-биопсия (срочная интраоперационная) – ответ даётся в течение 20 минут.

## Фиксирующие растворы для операционного и биопсийного материала:

- Раствор формалина 10%;
- Этиловый спирт (70%);
- Спирт-формалин (40% формалин/спирт = 1/9)

# Маркировка материала:

- Фамилия, инициалы;
- Возраст больного;
- Дата взятия материала (дата операции);
- Номер истории болезни.

Если было удалено несколько кусочков, необходимо промаркировать каждый кусочек с указанием его локализации (правая или левая доля щитовидной железы, правый или левый яичник, тело и шейка матки и т. д.)

# В направлении на патогистологическое исследование (ф014/у) указывают:

- год, месяц, день, час взятия материала;
- наименование лечебного учреждения, отделение;
- фамилию, имя, отчество, возраст и пол больного;
- биопсию (ее вид), операционный материал, послед, самопроизвольно отторгшиеся ткани;
- первичную, повторную биопсию, операцию (при повторной биопсии, операции необходимо указать дату, номер первичной биопсии, операции, данные предшествующего гистологического исследования);
- число и характер объектов, их маркировку;
- клинические данные: продолжительность заболевания, результаты клинико-лабораторных, рентгенологических и других специальных методов исследования, проведенное лечение (химиотерапевтическое, лучевое, оперативное). При наличии опухоли указывают точную локализацию, темпы роста, размеры, консистенцию, отношение к окружающим тканям, метастазы, специальное лечение. При иссечении лимфатических узлов, трепанобиопсии подвздошного гребня отмечают изменения в периферической крови, миелограмме; кроме того, указывают:
- развернутый клинический диагноз;
- фамилию, имя, отчество врача, направившего материал на исследование, его рабочий телефон, подпись<sup>1</sup>.

# Виды ответов при патогистологическом исследовании

- Окончательный диагноз – верификация у пациента конкретной болезни (нозологической формы);
- Описательный ответ – описание характера общепатологического процесса (вид воспаления, рост опухоли);
- Ориентировочное заключение – ответ, ограничивающий круг заболеваний для диагностического поиска;
- Неинформативная (пустая) биопсия.