

ПОДХОДЫ К ПРИЖИЗНЕННОЙ ДИАГНОСТИКЕ ОПУХОЛЕЙ

МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ

- ▣ Биопсия-микроскопическое исследование прижизненно удаленных кусочков тканей и клеточных элементов.

- ❖ **Эксцизионная биопсия** - удаление всего патологического очага для гистологического исследования (лимфатического узла, опухоли). При доброкачественных опухолях эксцизионная биопсия (например, секторальная резекция молочной железы) одновременно является лечебной

- ❖ **Инцизионная биопсия** - иссечение части патологического очага или опухолевого узла, которую выполняют обычно в пограничной с неизмененной тканью зоне. Инцизионную биопсию выполняют скальпелем, биопсионными щипцами или другими специальными устройствами с браншами (brush-биопсия)

- ❖ **Пункционная биопсия** Выделяют два вида пункционной биопсии: *тонкоигольная биопсия* и *толстоигольная биопсия*. В обоих случаях перед проведением процедуры необходимо местное обезболивание. Для тонкоигольной аспирационной биопсии (ТАБ) хирург выбирает очень тонкую иглу, присоединенную к шприцу, с помощью которой из новообразования производится удаление небольшого количества жидкости и содержащихся в ней клеток. Часто хирург вводит иглу по своим ощущениям: ощупывая область, где может располагаться опухоль, близкая к коже. Если опухоль располагается глубоко и прощупать ее нельзя, то врач продвигает иглу внутрь, ориентируясь по изображениям на экране компьютера, полученным при КТ. Подобная процедура, которая называется пункционная биопсия под контролем КТ, нередко проводится специалистом по интервенционной радиологии. При толстоигольной биопсии врач использует широкую иглу для получения небольшого цилиндрического образца ткани (около 1-1,5 см в длину и 0,3 см диаметром). Многие специалисты полагают, что толстоигольная биопсия обладает преимуществами перед ТАБ при диагностике первичных опухолей костей

- ❖ Трепанобиопсия- метод прижизненного извлечения костной ткани (преимущественно спонгиозной) для исследования костного мозга



игла для трепанобиопсии
BEN

- ❖ Кюретаж-получение соскоба из полости матки. В онкогинекологии диагностическое выскабливание проводят фракционно с разных стенок матки.
- ❖ Эксфолиативная цитодиагностика-получение материала на цитологическое исследование методом sluщивания клеточных элементов с подозрительных участков с помощью специальных щеточек, абразивных баллончиков, шпателей и других устройств

- ❖ Прицельная биопсия - биопсионное исследование, выполняемое под контролем эндоскопа, мониторов ультразвукового или рентгенологического аппаратов.
- ❖ биопсия содержимого серозных полостей проводится под местной анестезией путем пункции серозной полости специальной иглой или троакаром (называемых лапаро- или торакоцентезом). Жидкостное содержимое эвакуируют шприцем, электроотсосом. Асцитическая жидкость может быть удалена самотеком. При невозможности быстрой доставки материала в цитологическую лабораторию добавляют консервант (4-5% раствор гидроцитрата натрия). При большом объеме полученной жидкости для исследования направляют последнюю порцию

Эндоскопические методы

Задачи

- ❖ Установление показаний к комплексному эндоскопическому обследованию и применению дополнительных диагностических вмешательств
- ❖ Проведение диагностики и дифференциальной диагностики заболеваний и их осложнений
- ❖ Определение прогноза болезни и выработка индивидуальной тактики лечения больных на основании обнаруженных морфологических и

- ❖ Планирование объема и вида хирургического вмешательства с учетом основного диагноза, сочетанных и сопутствующих заболеваний.
- ❖ Установление показаний к эндоскопическим операциям и их выполнение

Дополнительные приемы, осуществляемые во время эндоскопических исследований

- ▣ Взятие материала для цитологических исследований
- ▣ Забор биопсийного материала для гистологического исследования
- ▣ Инструментальная пальпация

Основные виды эндоскопической диагностики

- ▣ Фиброгастродуоденоскопия
- ▣ Ректороманоскопия
- ▣ Фиброколоноскопия
- ▣ Эндоскопия верхних дыхательных путей
- ▣ Фибробронхоскопия
- ▣ Медиастиноскопия
- ▣ Торакоскопия
- ▣ Лапароскопия
- ▣ Кольпоскопия
- ▣ Кольпомикроскопия
- ▣ Гистероскопия
- ▣ Кульдоскопия
- ▣ Цитоскопия

Рентгенологические методы

- ▣ Ранняя диагностика опухолей
- ▣ Установление локализации процесса
- ▣ Повышение точности клинической классификации
- ▣ Проверка лечебной эффективности
- ▣ Раннее обнаружение рецидива

Виды рентгенологических исследований

- ▣ КТ
- ▣ Ядерный магнитный резонанс
- ▣ Радионуклидная диагностика
- ▣ УЗИ

Биологические маркеры

- ❑ Отрицательный результат не означает, что заболевание отсутствует
- ❑ Опухолевые маркеры в динамике необходимо определять одним и тем же методом в одной лаборатории
- ❑ Некоторые неонкологические заболевания могут сопровождаться значительным повышением уровня опухолевых маркеров
- ❑ Не органоспецифичны
- ❑ Патология органов, влияющих на метаболизм может изменять результат анализов
- ❑ При длительном наблюдении решающий фактор-динамика концентрации