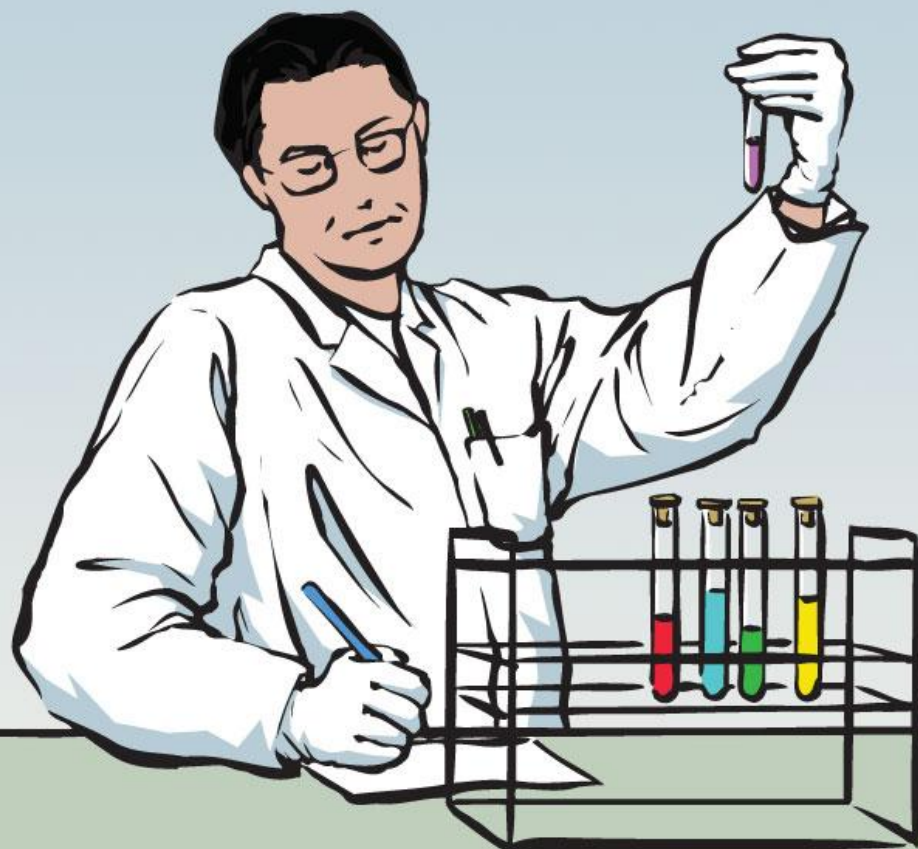




БИОПСИЯ

**ПРЕПОДАВАТЕЛЬ: ДОЦЕНТ КАФЕДРЫ НОРМАЛЬНОЙ И ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ
АНАТОМИИ, КАНДИДАТ МЕДИЦИНСКИХ НАУК
ПШУКОВА ЕЛЕНА МУХАДИНОВНА.**

Выполнил: студент 6 курса 610 п/гр. Дадаев. М. Х.

- Биопсия- метод диагностики, при котором проводится прижизненный забор клеток или тканей из организма человека, с их последующим микроскопическим исследованием.



Виды биопсии

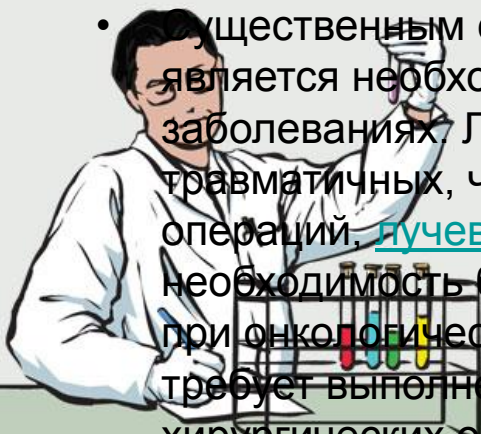
- **Эксцизионная биопсия** - происходит изъятие всего исследуемого образования или органа
- **Инцизионная биопсия** - происходит изъятие части образования или органа
- **Пункционная биопсия** - в результате прокола иглой исследуемого образования происходит забор фрагментов ткани
 - тонкоигольная пункционная биопсия (аспирационная)
 - толстоигольная пункционная биопсия (режущая, трепан-биопсия)
- **Мазки и смывы** для цитологического исследования



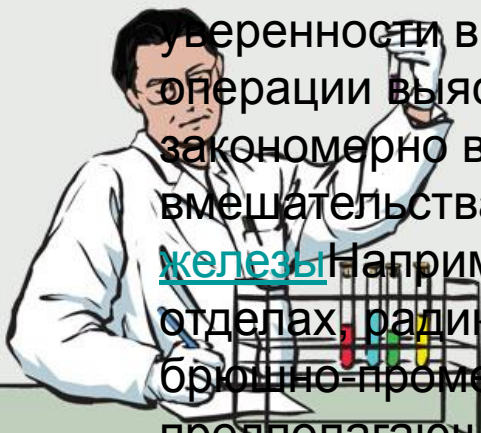
Цели и задачи биопсии

- Биопсия — наиболее достоверный метод исследования в случае необходимости установления клеточного состава ткани. Взятие тканей и последующее их исследование под [микроскопом](#) позволяет определить точный клеточный состав исследуемого материала. Биопсия является исследованием, входящим в диагностический минимум при подозрении на онкологическое заболевание, и дополняется другими методами исследования, такими как [рентгенологические](#) позволяет определить точный клеточный состав исследуемого материала. Биопсия является исследованием, входящим в диагностический минимум при подозрении на онкологическое заболевание, и дополняется другими методами исследования, такими как рентгенологические, [эндоскопические](#) позволяет определить точный клеточный состав исследуемого материала. Биопсия является исследованием, входящим в диагностический минимум при подозрении на онкологическое заболевание, и дополняется другими методами исследования, такими как рентгенологические, эндоскопические, [иммунологические](#).

- Существенным обстоятельством, определяющим необходимость биопсии, является необходимость определить тактику лечения при онкологических заболеваниях. Лечение онкологических заболеваний требует выполнения травматичных, часто инвалидизирующих вмешательств: хирургических операций, [лучевой терапии](#). Существенным обстоятельством, определяющим необходимость биопсии, является необходимость определить тактику лечения при онкологических заболеваниях. Лечение онкологических заболеваний требует выполнения травматичных, часто инвалидизирующих вмешательств: хирургических операций, лучевой терапии, введения



- Например, при раке прямой кишки Например, при раке прямой кишки, расположенном в нижних отделах, радикальным методом лечения является выполнение брюшно-промежностной экстирпации Например, при раке прямой кишки, расположенном в нижних отделах, радикальным методом лечения является выполнение брюшно-промежностной экстирпации прямой кишки Например, при раке прямой кишки, расположенном в нижних отделах, радикальным методом лечения является выполнение брюшно-промежностной экстирпации прямой кишки — операции, предполагающей удаление прямой кишки и формирование колостомы (противоестественного заднего прохода). При отсутствии чёткой уверенности в диагнозе такую операцию выполнять нельзя. Если после операции выяснится, что злокачественной опухоли не было, закономерно встанет вопрос о напрасном выполнении травматичного вмешательства. То же самое касается рака молочной железы Например, при раке прямой кишки, расположенном в нижних отделах, радикальным методом лечения является выполнение брюшно-промежностной экстирпации прямой кишки — операции, предполагающей удаление прямой кишки и формирование колостомы



Показания к проведению биопсии

- Выполнение биопсии требуется при подозрении на заболевание, диагноз которого не может быть установлен достоверно или полноценно с помощью других методов исследования. Традиционно такими заболеваниями являются онкологические (опухолевые). Однако сегодня биопсия широко применяется в диагностике не опухолевых заболеваний. Прежде всего, в [гастроэнтерологии](#) Выполнение биопсии требуется при подозрении на заболевание, диагноз которого не может быть установлен достоверно или полноценно с помощью других методов исследования. Традиционно такими заболеваниями являются онкологические (опухолевые). Однако сегодня биопсия широко применяется в диагностике не опухолевых заболеваний. Прежде всего, в гастроэнтерологии (выявление микроскопических особенностей воспалительных и предопухолевых заболеваний пищевода, желудка, тонкой и толстой кишки, что в значительной степени определяет дальнейшую тактику и терапию) и [гинекологии](#) Выполнение биопсии требуется при подозрении на заболевание, диагноз которого не может быть установлен достоверно или полноценно с помощью других методов исследования. Традиционно такими заболеваниями являются онкологические (опухолевые). Однако сегодня биопсия широко применяется в диагностике не опухолевых заболеваний. Прежде всего, в гастроэнтерологии (выявление микроскопических особенностей воспалительных и



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, подпись¹.

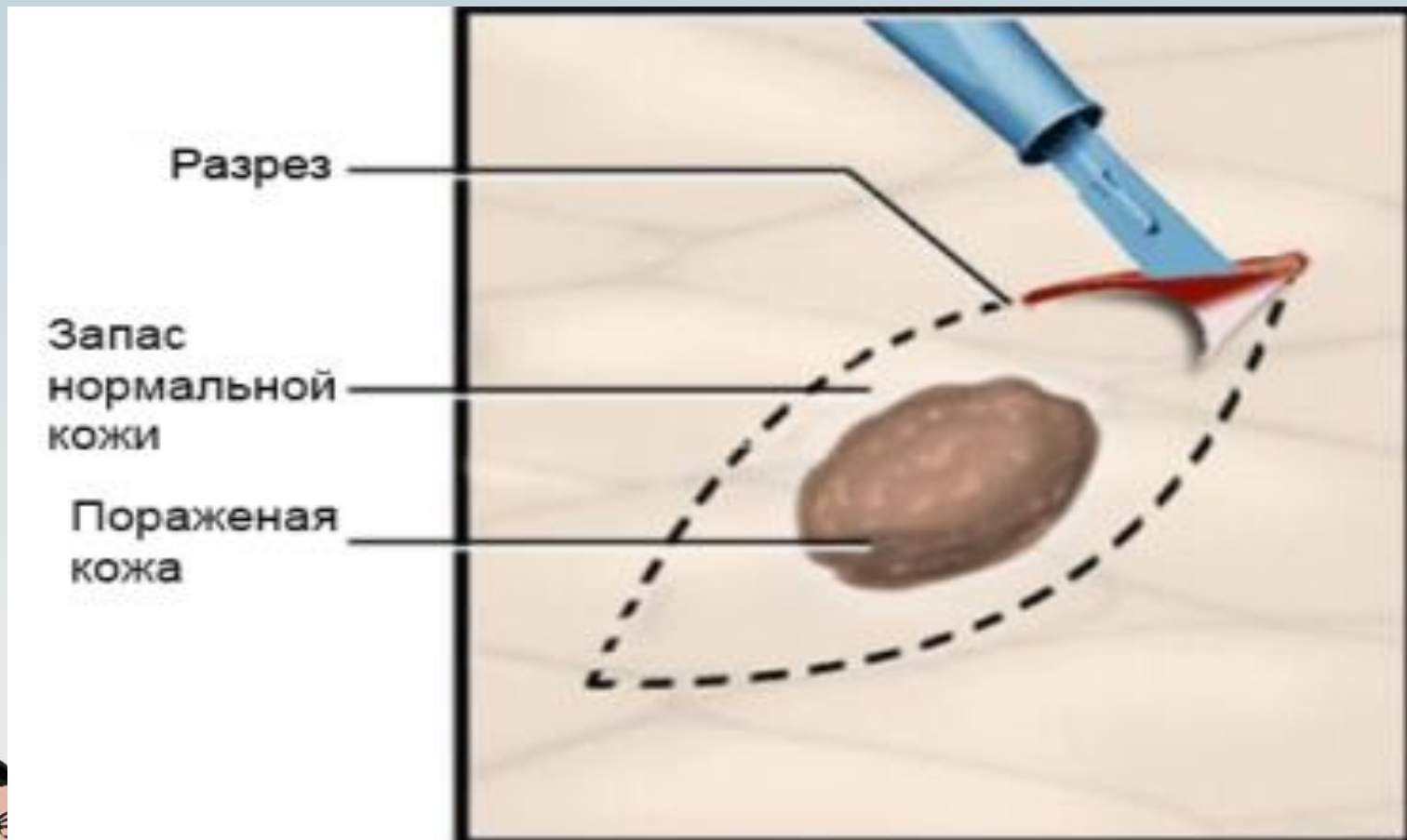


**В зависимости от доступности
исследуемого органа, дополнительно
выделяют:**

- **поверхностную биопсию**
- **биопсию под контролем УЗИ**
- **биопсию под контролем рентгена**
- **биопсию под контролем эндоскопов**



Эксцизионная биопсия



- *Врач использует скальпель, чтобы удалить всю опухоль, или область аномальной кожи, в том числе область нормальной кожи до, или через жировой слой кожи.*



После удаления хирургическим методом

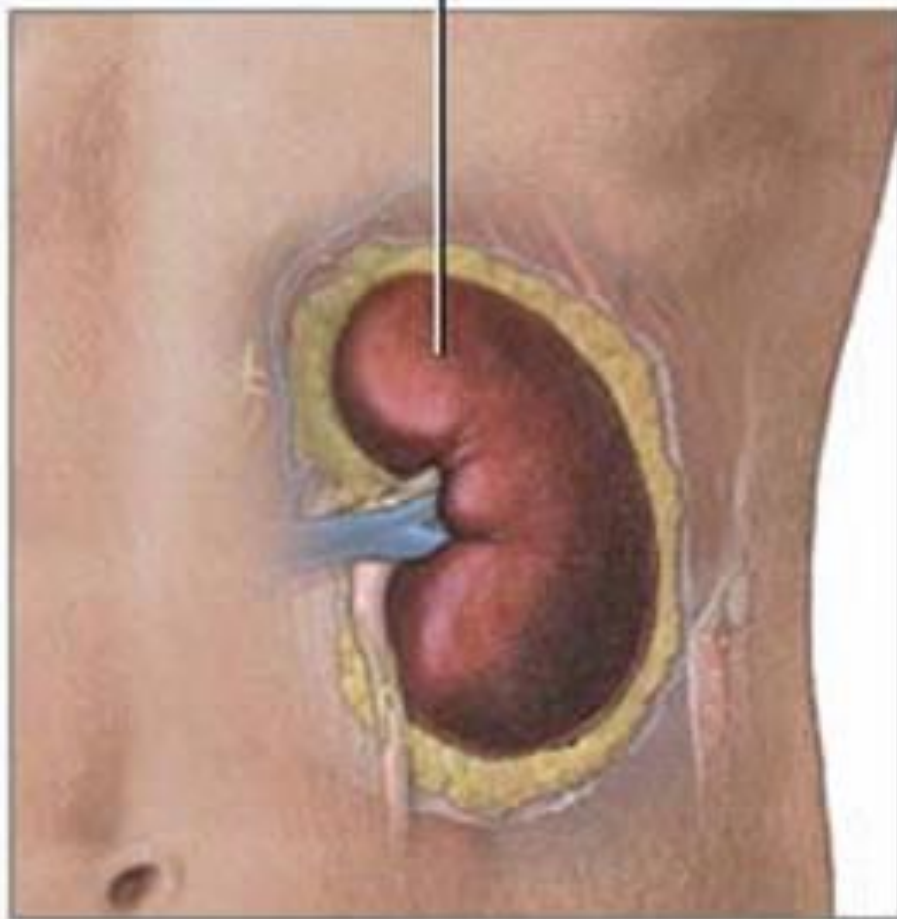


До удаления хирургическим методом

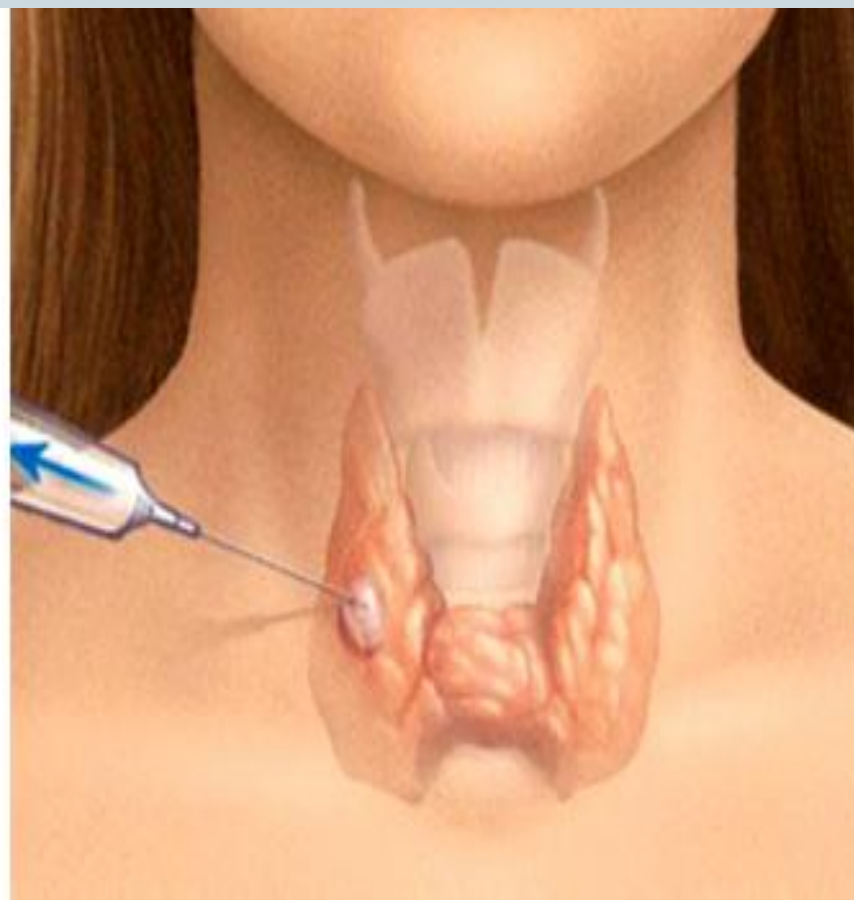
Пункционная биопсия

Почка

Биопсийная игла



Тонкоигольная биопсия щитовидной железы



Иглы трепан-биопсии



Виды исследования



- *гистологическое*



- *цитологическое*





*Биопсия щитовидной железы под
контролем УЗИ*

Пункционная биопсия

Биопсия бронхоскопом



Бронхоскоп

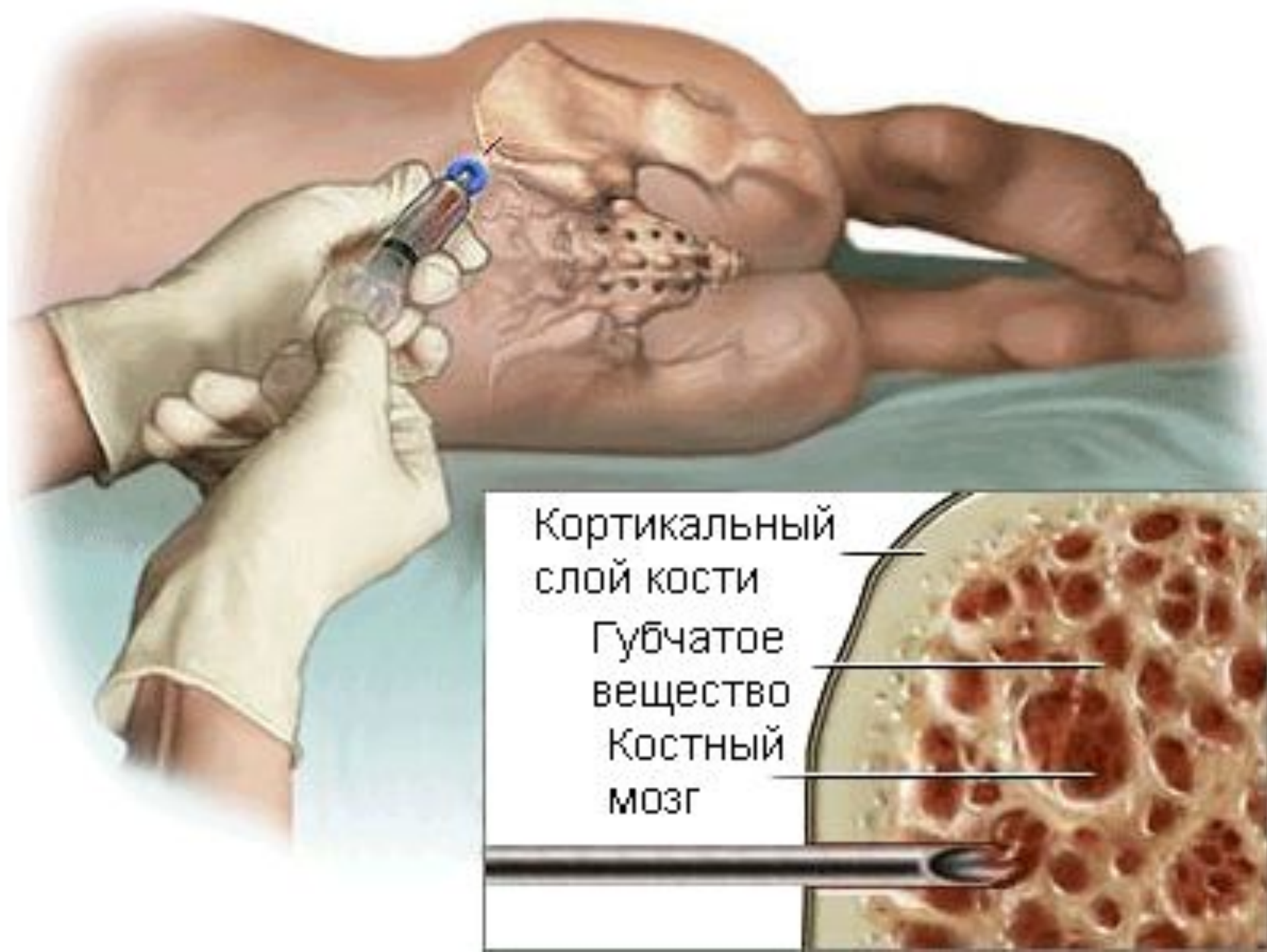


Трахея

Бронхи

Образец
аномальной
ткани берется
для анализа





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.



**Спасибо
за
внимание!!!**

