

АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ БИОПСИЙ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ В УСЛОВИЯХ ОНКОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ КРАТКОСРОЧНОГО ПРЕБЫВАНИЯ

Мартынова Е.В., Можаяева И.А., Григорьева Т.С., Зинковская Э.В., Марушева О.В.
ГУЗ «Самарский областной клинический онкологический диспансер». г.Самара

Актуальность: Лимфаденопатия может являться проявлением различных нозологий. Дифференциальная диагностика ее причин остается сложной. В последнее время достигнут значительный прогресс в методах визуализации – ультразвуковое исследование. Однако однозначных признаков злокачественности при этом исследовании получить невозможно. Поэтому эксцизионная биопсия лимфоузлов остается завершающим этапом дифференциальной диагностики злокачественных и доброкачественных лимфаденопатий.

Цель. Показать необходимость проведения биопсий периферических лимфатических узлов для верификации процесса вызвавшего лимфаденопатию.

Материалы и методы: Изучались амбулаторные карты, истории болезни, операционные журналы, журналы гистологических исследований, электронные истории болезней пациентов ГУЗ СОКОД. В Онкологическом отделении краткосрочного пребывания больных за период с 2007 по 2010 было выполнено 412 эксцизионных биопсий лимфоузлов при лимфаденопатиях. Мужской контингент исследуемой группы составил 45 % (185 человек), женский – 55 % (227 человека). По локализации биопсии распределились следующим образом: биопсии лимфоузлов шеи составили 39 %, надключичных 32 %, подмышечных 24 %, паховых 5 %.

Показанием к проведению биопсий – подозрение на лимфопролиферативный процесс, т.е. наличие увеличенных лимфоузлов, более 1 см, разной плотности, нередко сливавшихся в конгломерат, и их увеличение сопровождающееся симптомами интоксикации.

При ультразвуковом исследовании лимфоузлы визуализируются с неравномерной периферической частью, гиперплазией лимфоузлов, заключение о невозможности дифференцировать метастатический процесс, морфологическая верификация (иногда неоднозначная).

Результаты. Преобладали цитологические заключения – гиперплазия лимфоидных элементов, различной степени зрелости. По поводу злокачественных процессов выполнено 235(75%) биопсий. Из них верифицировано лимфом Ходжкина - 108 (34%), неходжкинских лимфом - 98 (30,9%), лимфосарком-43(13,5%), метастатических поражений - 55(17,8%), лейкозов -13 (4%).

По поводу лимфаденитов выполнено 95(25%) биопсий. Реактивных лимфаденитов верифицировано 49(51%), саркоидоз - 8(8,4%), туберкулез - 6 (6,3%), ВИЧ поражение лимфоузлов - 32(33,6%).

Важно отметить тот факт, что в отделении краткосрочного пребывания пациентов выполнено 33 биопсии ВИЧ инфицированным больным находившимся на учете в ВИЧ центре. Из них верифицирована только одна злокачественная лимфома (у одного больного с 4В стадией ВИЧ инфекции). Соответственно, специализированное лечение в онкоцентре ему не проводилось по тяжести состояния.

Выводы: 1) Биопсия лимфатических узлов остается завершающим этапом дифференциальной диагностики злокачественных и доброкачественных лимфаденопатий. 2) Морфологическая диагностика лимфоузлов позволяет проводить специфическое лечение выявленных заболеваний. 3) Проведение эксцизионных биопсий периферических лимфоузлов необходимо выполнять в онкологическом отделении краткосрочного пребывания больных.

ЛИТЕРАТУРА

1. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 4.
2. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 4.
3. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 4.
4. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 4.
5. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 4.
6. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 4.
7. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 4.
8. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 4.
9. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 4.
10. Сборник научных тезисов и статей «Здоровье и образование в XXI веке». 1999. Т. 1. № 4.
11. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2009. Т. 11. № 12.
12. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2008. Т. 10. № 12.
13. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2007. Т. 9. № 12.
14. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2006. Т. 8. № 12.
15. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2005. Т. 7. № 12.
16. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2004. Т. 6. № 12.
17. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2003. Т. 5. № 12.
18. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2002. Т. 4. № 1.
19. Электронный сборник научных трудов «Здоровье и образование в XXI веке». 2001. Т. 3. № 1.