

Ефективність використання різних типів пункційних голок при цитологічній діагностиці вузлових утворень щитоподібної залози

Efficiency of biopsy needles different types with thyroid glands nodules cytology diagnostics

Lewicki G.A., Assist. Prof. Dolzkoviy S.V., M.D., Prof. Sheiko V.D., M.D.

**ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія»
Кафедра хірургії №2**

За даними низки дослідників, за період з 1979 по 2002 роки у світі кількість випадків встановлення раку щитоподібної залози (ЩЗ) зросла на 48,0% у чоловіків і на 66,7% у жінок, при збереженні статевого співвідношення 1:3. Згідно прогнозів дослідників American Association for Cancer Research до 2030 року рак ЩЗ стане четвертим за частотою видом раку у жінок. Частота папілярного раку в структурі злоякісних новоутворень щитоподібної залози коливається від 60 до 90%. З іншого боку, лише 2-5% вузлових утворень ЩЗ мають злоякісний характер, а патогномонічні соноскопичні критерії, що свідчать про пухлинну природу вузлового утворення, наразі відсутні. Дослідженням вибору для діагностики даної патології вважається тонкоголкова аспіраційно-пункційна біопсія (ТАПБ) з подальшим мікроскопічним дослідженням отриманих біоптатів. Слід зазначити, що при застосуванні стандартної методики близько 5-11% зразків є неінформативними. Одним з факторів, які унеможливають цитологічну інтерпретацію препаратів, є наявність в матеріалі значної кількості еритроцитів, які утруднюють пошук та диференціацію клітинних елементів вузла.

Метою нашого дослідження було порівняння результатів ТАПБ, що проводилися за допомогою стандартних ін'єкційних голок та голок для спінальної пункції типу Квінке. До дослідження було включено 98 пацієнтів, які мали вузлові утвореннями ЩЗ з вираженою пери- або інтранодулярною васкуляризацією.

Було виявлено, що у групі пацієнтів (I група - 47 хворих) які проходили процедуру ТАПБ вузлових утворень ЩЗ з використанням спінальної голки типу Квінке, вірогідність неінформативних біоптатів при цитологічному дослідженні була нижче (5,8%) ніж у групи пацієнтів (II, контрольна група - 51 чоловік) що проходили процедуру з використанням стандартної методики (9,8%). Виявлена особливість може свідчити про перевагу застосування голок для спінальної пункції типу Квінке при проведенні ТАПБ, що може бути рекомендовано при проведенні дослідження пацієнтам з вираженою пери- або інтранодулярною васкуляризацією вузлових утворень ЩЗ.