Л. М. Загаба, И. В. Лискина, Н. С. Опанасенко, А. В. Терешкович, М. Ф. Яцына
ЭФФЕКТИВНОСТЬ ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО И ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЙ В
ДИАГНОСТИКЕ ВНУТРИГРУДНОЙ ЛИМФАДЕНОПАТИИ

ГУ «Национальный институт фтизиатрии и пульмонологии им. Ф. Г. Яновского НАМН Украины»

Актуальность работы

Биопсия пораженных лимфатических узлов с последующим цитологическим и гистологическим исследованием биоматериала является наиболее доказательным элементом в диагностике характера внутригрудной лимфаденопатии. В настоящее время для получения биологического материала все чаще используется видеоторакоскопия (ВТС), которая дает возможность не только получить достаточное количество биопсийного материала для полноценного исследования, но и визуально оценить изменения самих лимфатических узлов и прилегающих к ним тканей, а также снизить степень физической деформации биоптатов при заборе биологического материала.

Материалы и методы

В исследование включен материал 69 случаев внутригрудной лимфаденопатии за 2008–2013 годы, полученный при выполнении ВТС с последующим гистологическим исследованием (ГИ) биопсийного материала, при этом цитологическое исследование (ЦИ) проведено в 48 случаях. Среди пациентов было 35 мужчин и 34 женщины, средний возраст которых составил $38,23 \pm 2,47$ и $41,03 \pm 2,34$ года соответственно. Рассчитаны чувствительность, диагностическая ценность и результативность каждого из методов исследования. Также определена общая результативность проведения обоих морфологических исследований.

Результаты исследования

В результате комплексного анализа результатов

диагностических процедур и лечения были установлены следующие заключительные клинические диагнозы: саркоидоз внутригрудных лимфатических узлов (ВГЛУ) — 36 (52,2 %), туберкулезное поражение ВГЛУ — 3 (4,3 %), неспецифические заболевания органов дыхания с реактивными изменениями ВГЛУ — 11 (15,9 %), лимфогранулематоз — 10 (14,5 %), метастатическое поражение ВГЛУ — 9 (13,0 %) случаев. Чувствительность ЦИ и ГИ составила 57,5 % и 86,8 % соответственно. Диагностическая ценность при синдроме внутригрудной лимфаденопатии при ЦИ была 88,5 %, а при ГИ — 100,0 % соответственно. Удельный вес случаев неинформативного биопсийного материала при ЦИ составил 10,4 %, а при ГИ — 1,4 %. Отдельная результативность каждого из методов исследования составила: ЦИ — 47,9 % и ГИ — 85,5 %. Общая результативность комплексного цито-морфологического исследования при синдроме внутригрудной лимфаденопатии составила 85,5 %.

Выводы

Установлены достаточно высокие уровни общепринятых показателей диагностического стандарта для обоих методов исследования по нашему материалу. Показано, что более высокие показатели чувствительности, диагностической ценности и результативности получены при гистологическом исследовании биопсийного материала, что представляет этот метод в качестве метода выбора в диагностическом алгоритме внутригрудной лимфаденопатии.