

Для впровадження пропонується спосіб діагностики ексудативних плевритів, в якому шляхом додаткового виконання аспіраційної катетер-біопсії і скарифікаційної біопсії вісцеральної та парієтальної плеври і лаважу плевральної порожнини досягається підвищення результативності способу. Спосіб призначений для використання пульмонологами, фтизіатрами і онкологами при проведенні діагностики генезу плевральних випотів.

Розроблена методика діагностики ексудативних плевритів полягає у наступному. При підозрі на наявність у хворого ексудативного плевриту в наміченому місці тонкою голкою виконують пункцію порожнини. Отримання ексудату свідчить про правильний вибір місця для пункції. Тонку голку видаляють і через знечулені тканини проводять пункцію товстою голкою. Далі через внутрішній просвіт голки в плевральну порожнину проводять пластмасовий провідник. Товсту голку видаляють, а по провіднику в плевральну порожнину вводять мікроірігатор. Далі видаляють провідник і аспірують за допомогою електроотсосу весь вміст плевральної порожнини, відправляючи останній на цитологічне дослідження. Після цього за допомогою мікроірігатору та електроотсосу виконують аспіраційну катетер-біопсію вісцеральної та парієтальної плеври в різних ділянках (направлення створюється за допомогою мікроірігатора) з подальшим цитологічним дослідженням отриманого матеріалу. Потім за допомогою скальпеля на провіднику роблять невеликі зубурини (8-10) і через

внутрішній просвіт мікроірігатора за допомогою провідника виконують скарифікаційну біопсію вісцеральної та парієтальної плеври в різних ділянках порожнини з наступним цитологічним дослідженням матеріалу. І в завершенні маніпуляції в плевральну порожнину по мікроірігатору вводять 50 мл теплої фізрозчину, який потім аспірують, а лаважну рідину відсилають на цитологічне дослідження. І при наявності щонайменше однієї абсолютної ознаки хвороби та/або 3-х відносних показників конкретного патологічного процесу – діагностують етіологію ексудативного плевриту.

Термін проведення дослідження складає 30-40 хвилин (цитологічне дослідження всіх отриманих матеріалів).

В порівнянні з традиційними методиками, розроблений спосіб має наступні переваги:

- досліджуються не тільки плевральна рідина, але й всі стінки плевральної порожнини;
- в більшості випадків діагноз встановлюється за абсолютними, а не за відносними ознаками процесу;
- висока діагностична результативність способу.

У порівнянні із традиційними методами запропонований спосіб діагностики дозволяє підвищити процент верифікації заключного діагнозу з 48,3 % до 77,7 % шляхом визначення наявності щонайменше однієї абсолютної ознаки конкретної хвороби та/або поєднання 3-х відносних ознак даної патології за рахунок комплексного дослідження всіх стінок плевральної порожнини, а також її вмісту. Це дозволяє діагностувати

хворобу на ранніх стадіях розвитку і раніше розпочати відповідне етіопатогенетичне лікування.

Спосіб, що заявляється технічно дуже простий, безпечний, високо інформативний, не потребує складної апаратури.

Укладачі: Фещенко Ю.І., академік АМН України, д-р мед. наук, проф.; Мельник В.М., д-р мед. наук, проф.; Радіонов Б.В., д-р мед. наук, проф.; Опанасенко М.С., канд. мед. наук (Інститут фтизіатрії і пульмонології ім. Ф.Г. Яновського АМН України).

Рецензенти:

О.Д. Ніколаєва, доцент кафедри туберкульозу Київської медичної академії післядипломної освіти ім. П.Л. Шупика, канд. мед. наук;

М.М. Кужко, завідувач відділення фтизіопульмонології Інституту фтизіатрії і пульмонології ім. Ф.Г. Яновського АМН України, д-р мед. наук

Голова профільної проблемної комісії МОЗ та АМН України: академік АМН України, д-р мед. наук, проф. Ю.І. Фещенко.

Голова експертної комісії - д-р мед. наук, проф. В.М. Мельник.

Відповідальний за випуск Інститут фтизіатрії і пульмонології ім. Ф.Г. Яновського АМН України, 03680, Київ, вул. М. Амосова, 10, тел. 275-54-88, факс 275-21-18.

Тираж 60 прим.

АКАДЕМІЯ АКАДЕМІЯ МЕДИЧНИХ НАУК УКРАЇНИ
Інститут фтизіатрії і пульмонології ім. Ф.Г. Яновського

УДК 616.25-002.155-079.4.

Випуск із проблеми
“Фтизіатрія і пульмонологія”

ЗАТВЕРДЖЕНО
Вченою радою Інституту
фтизіатрії і пульмонології
ім. Ф.Г. Яновського АМН
України

*Протокол № 1
від «25» січня 2005 р.*

**ДІАГНОСТИКА ЕКСУДАТИВНИХ ПЛЕВРИТІВ
(інформаційний лист)**

Київ 2005