

СРАВНЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО И ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

Седых В.С.

Научный руководитель: ассистент Зайцева И.В., д. м. н., ассистент Матвеева З.С.
Кафедра госпитальной хирургии с курсами травматологии и ВПХ
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность: цитологическое исследование является одним из основных критериев отбора для хирургического лечения больных узловыми новообразованиями щитовидной железы [1].

Цель исследования: оценить достоверность и информативность цитологической диагностики по сравнению с результатами послеоперационного гистологического исследования.

Материалы и методы: оценены результаты до- и послеоперационного морфологического исследования [2] 934 узловых образований пациентов, оперированных в 2017–18 гг. в Центре хирургии органов эндокринной системы. Окраска цитологического материала производилась по Грюнвальду-Гимзе, гистологического — гематоксилином-эозином [2].

Результаты: нами отмечена высокая степень соответствия цитологической картины в мазках, полученных при биопсии тиреоидных узлов, и гистологического исследования послеоперационного материала. При «фолликулярных опухолях» она составила 80,4%, а при «папиллярных карциномах» — 89%. А при сравнении «коллоидных узлов» соответствие не превышало 79,9%. Такие высокие показатели соответствия обусловлены качественным забором материала и его тщательным гистологическим исследованием. Показатели чувствительности и специфичности дооперационной цитологической диагностики больных узловым зобом составили соответственно 66,3% и 94,2%, у больных «фолликулярной аденомой» — 90,4% и 77,0%, при «фолликулярной карциноме» — 69,2% и 43,6% соответственно. Наиболее высокие показатели чувствительности и специфичности выявлены при папиллярном тиреоидном раке — они составили 90,0% и 97,3% соответственно. **Выводы:** Цитологическое исследование обладает высокой чувствительностью и специфичностью и является ценным диагностическим исследованием в диагностике узловых новообразований щитовидной железы.

Литература

1. Романчишен А.Ф. Хирургия щитовидной и околощитовидных желёз / СПб: Вести, 2009. 647 с.
2. Воробьев С.Н., Матвеева З.С. В сборнике: Современные аспекты хирургической эндокринологии. Материалы пятнадцатого Российского симпозиума по хирургической эндокринологии с международным участием. 2005. С. 91–93.

РАЗРАБОТКА ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ СКРИНИНГ ПАНЕЛИ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ РАКА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ МЕТОДОМ ЖИДКОЙ АСПИРАЦИОННОЙ БИОПСИИ

Соловьева Л.А.

Научный руководитель: к. м. н., ассистент Кашинцев А.А.
Кафедра факультетской хирургии им. профессора А.А. Русанова
Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет

Актуальность: анализ заболеваемости, результатов лечения РПЖ подводит к выводу: в этом направлении необходимо создание диагностической панели, позволяющей выявлять заболе-

.....