

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ БССР  
УПРАВЛЕНИЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ  
ДЕТЯМ И МАТЕРЯМ

"УТВЕРЖДАЮ"

Начальник Управления лечебно-  
профилактической помощи детям и матерям  
Минздрава БССР

*Ларис* Л.В. ПАРАСКЕВИЧ  
"18" *сентя* 1980г.

ИССЛЕДОВАНИЕ ПУНКТАТОВ БРОШНОЙ ПОЛОСТИ  
У ГИНЕКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ С ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-  
ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ

(Методические рекомендации)

МАНСК - 1980

Методические рекомендации содержат сведения о результатах физико-химического, бактериологического, цитологического, люминесцентно-цитологического и биохимического исследований пунктатов брюшной полости с целью диагностики заболеваний внутренних половых органов. Показано значение этих методов для дифференциальной диагностики доброкачественных, злокачественных опухолей яичников, матки и воспалительных заболеваний придатков матки.

Рекомендации предназначены для врачей гинекологов, онкологов и лаборантов.

Методические рекомендации составлены заведующим кафедрой акушерства и гинекологии Витебского государственного медицинского института, профессором Н.Ф. ЛЫЖИКОВЫМ и ассистентом кафедры онкологии, рентгенологии и мед. радиологии, кандидатом мед. наук А.А. СТАМБРОВСКОЙ.

Дифференциальная диагностика доброкачественных, злокачественных опухолей яичников, воспалительных мелкоочаговых образований придатков матки и фибромиом нередко представляет значительные трудности для практического врача. Особенно сложной задачей является клиническая диагностика рака яичников в ранней стадии. До сих пор многие подопечные больных раком яичников начинают лечение уже в III-IV стадии заболевания. Многие из них поступают в стационар с диагнозами: доброкачественная опухоль яичника, воспаление придатков матки, фибромиома и т.д. Трудность выявления злокачественных опухолей яичников на ранних этапах их развития делает необходимым использование дополнительных методов исследования в группе больных "повышенного риска" заболевания опухолями яичников.

В последние годы широкое признание получила пункция брюшной полости при лапароскопии, кульдоскопии и как самостоятельный диагностический метод. Получаемая при этом аспиратическая жидкость подвергается глазным образом цитологическому исследованию. Однако оно не всегда дает возможность правильно установить диагноз, особенно в случаях, если пунктат беден клеточными элементами. Кроме того, отмечается трудность дифференциации пролиферирующих мезотелиальных и опухолевых клеток. В настоящее время внимание исследователей привлекает возможность использования люминесцентной микроскопии и биохимического анализа выпотов для диагностики заболеваний внутренних половых органов. Отсутствие практических руководств по люминесцентно-микроскопическому и биохимическому исследованиям пунктатов брюшной полости при заболеваниях внутренних половых органов вызвало необходимость написания этих методических рекомендаций, в которых обобщен наш опыт и данные литературы.

#### Общие принципы проведения пункции брюшной полости

1. Перед пункцией брюшной полости должны быть по возможности выполнены доступные клинические и лабораторные исследования больной.
2. Пункцию брюшной полости, как и всякое хирургическое вмешательство, необходимо производить под обезболиванием с соблюдением правил асептики и антисептики.