

пункции может возникнуть кратковременная острая боль или тянущее ощущение. Если врач не может получить костный мозг в достаточном количестве, процедуру повторяют из другого места.

Трепанобиопсию производят другой иглой, но из того же места, что и аспирационную биопсию. Во время трепанобиопсии берут цилиндрический кусок кости длиной примерно 2 см вместе с содержащимся там костным мозгом. Во время трепанобиопсии вы можете ощущать легкую сверлящую боль или давление, изредка боль может отдавать в ногу.

Сразу после биопсии кратко нажимают на место пункции, чтобы кровотечение прекратилось, и накладывают пластырь.

Как вести себя после исследования костного мозга?

Сразу после процедуры можете продолжить заниматься своей повседневной деятельностью. Если перед процедурой Вы приняли успокоительное, не садитесь сразу за руль автомобиля.

В течение нескольких дней воздержитесь от сильного физического напряжения и не мочите лейкопластырь, то есть не принимайте душ, ванну и не плавайте. Пластырь можно удалить через 24–48 часов.

В течение нескольких дней, реже – нескольких недель можете ощущать легкую боль в месте пункции. При необходимости принимайте обезболивающие (парацетамол, ибупрофен).

Если место пункции кровоточит, покраснело, опухло или болит, обратитесь вновь в отделение дневного стационара или позвоните для получения консультации в отделение по телефону 617 2185.

Аспирационная биопсия и трепанобиопсия костного мозга



Составили врачи гематологического центра Северо-Эстонской региональной больницы
др. Ииге Вийгимаа и др. Мирья Варик.

Фото: Кюллики Нирк

SA Põhja-Eesti Regionaalhaigla
J. Sütiste tee 19
13419 Tallinn
www.regionaalhaigla.ee

Руководство для пациента согласовано отделением гематологии (2024)

Костный мозг – это кроветворный орган. Костный мозг находится в крупных костях, где производятся все клетки крови.

При аспирационной биопсии для исследования берется жидкая часть костного мозга.

При трепанобиопсии для исследования берется часть кости вместе с содержащимся в ней костным мозгом.

Проводящиеся исследования различны, они дополняют друг друга. Иногда достаточно только аспирации костного мозга, но, как правило, по ходу одной процедуры последовательно выполняется как аспирационная биопсия, так и трепанобиопсия.

Для чего нужны эти исследования костного мозга?

Аспирационная биопсия и трепанобиопсия костного мозга дают точный обзор о количестве образующихся клеток крови, их формах и расположении.

Исследование костного мозга необходимо для оценки состояния кроветворения и диагностирования болезней кроветворения, другими словами, болезней крови, для наблюдения за результатами лечения, определения распространения заболевания и уточнения его стадии.

Заболевания и состояния, при которых необходимы исследования костного мозга:

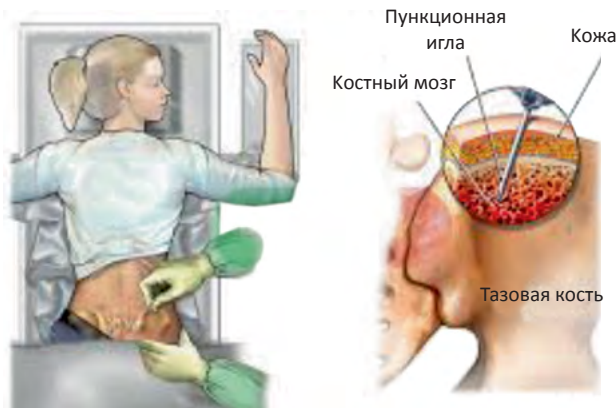
- анемия или малокровие;
- значительные нарушения количества клеток крови: слишком много или слишком мало лейкоцитов, эритроцитов, тромбоцитов;
- отклонения в составе и свойствах клеток крови;
- рак крови, как например, лейкемии, лимфомы, миеломы;
- хронические миелопролиферативные заболевания, такие как миелофиброз,

- истинная полицитемия, миелодиспластические синдромы;
- опухоли других органов, способные распространиться в костный мозг;
- избыточное накопление железа или гемохроматоз;
- некоторые инфекции.

Опасны ли исследования костного мозга?

Биопсия костного мозга – безопасная процедура, осложнения встречаются крайне редко:

- значительные изменения числа тромбоцитов могут увеличить риск кровотечения;
- у людей с ослабленной иммунной системой в месте пункции может возникнуть локальная инфекция;
- иногда место пункции может остаться болезненным на более продолжительное время;
- возможны аллергические реакции на обезболивающие препараты.



Аспирационная биопсия и трепанобиопсия костного мозга.

Как подготовиться к процедуре?

Исследования костного мозга осуществляются амбулаторно и не требуют особой подготовки. Поскольку некоторые препараты могут повысить риск кровотечения, сообщите врачу перед назначением времени проведения процедуры об употребляемых вами лекарственных препаратах. Разрешается есть и пить утром перед процедурой.

Некоторый страх и тревога перед исследованием – это нормально. Процедура, как правило, безболезненна и занимает немного времени. Перед процедурой всегда делают местное обезболивание. Если страх перед процедурой всё же велик, можете дополнительно попросить успокоительное.

Как осуществляется процедура?

Процедуру проводит гематолог или онколог, которому ассистируют процедурная медицинская сестра и лаборант. Аспирационная биопсия и трепанобиопсия костного мозга длятся 20 минут, иногда следует задержаться на 10–15 минут для наблюдения.

Во время процедуры пациент лежит на животе. Кожа в области крестца дезинфицируется и в месте пункции делается обезболивающий укол, который обезболивает кожу, подкожные ткани и оболочку, окружающую кость, другими словами, периост, или надкостницу.

Как правило, аспирационную биопсию берут из верхней части заднего гребня подвздошной кости, реже – из грудины, в таком случае пациент во время процедуры лежит на спине и местного обезболивающего укола, как правило, не делают.

Сначала специальной иглой берут аспирационную биопсию. Во время аспирационной биопсии в шприц набирают 2–3 мл жидкого костного мозга, во время процедуры в месте