ПРИЦЕЛЬНАЯ БИОПСИЯ ПЕЧЕНИ

Б.А. Безкровный, Т.В.Ащеулова, Н.Н. Герасимчук

**Актуальность.** В наше время болезни печени очень распространены. Они возникают вследствие множества факторов: неправильное питание, загрязненная атмосфера, малоподвижный образ жизни, использование множества фармацевтических препаратов, алкоголизм. И поэтому современные методы диагностики заболеваний печени весьма актуальны на сегодняшний день. Одним из таких методов является прицельная биопсия печени.

Биопсия – это процедура забора ткани органа для проведения анализов и постановки раннего диагноза.

В настоящее время прицельная биопсия печени получило широкое распространение. Из-за того, что она позволяет диагностировать заболевания печени на ранних стадиях развития, процедура проведения относительно проста и редко дает осложнения. Биопсия может показать характер морфологических изменений печени при различных патологиях. Биопсию печени используют для уточнения, подтверждения или опровержения клинического диагноза.

При проведении биопсии, больной должен лежать неподвижно, его правая рука закладывается за голову. Место прокола обрабатывают анестетиком. Общий наркоз не проводится. В случае проявления беспокойства пациентом, ему дают седативные препараты. Пункция делается специальной иглой. Биоптат составляет участок ткани печени 2см в длину и 1мм в диаметре. Больной находится под наблюдением в течении 4 часов, для оказания медицинской помощи в случае осложнений. Сутки пациент проводит в щадящем режиме.

Не смотря на все плюсы биопсии, она имеет и недостатки. Во-первых, биопсию должен выполнять высококвалифицированный специалист. Во-вторых, во время процедуры могут возникнуть осложнения, такие как внутрибрюшное кровотечение, внутрипеченочные и подкапсульные гематомы, желчный перитонит, пневмоторакс, летальный исход, местное метастазирование по ходу пункционного канала при биопсии злокачественных новообразований. Но по данным мировой литературы, эти осложнения возникают очень редко, где-то в 0,06-2% случаев. В-третьих, эта процедура является инвазивной и тем самым является весьма неприятной для пациента. В-четвертых, сейчас имеются более современные и достаточно информативные не инвазивные методы диагностики, например эластометрия.

**Выводы.** Прицельная биопсия печени весьма информативный метод диагностики позволяющий выявить заболевания печени на ранних стадиях. Это является бесспорным преимуществом перед другими диагностическими методами. Но, не смотря на это, она имеет свои недостатки. Риск возникновения опасных осложнений, болезненность для пациента и наявность более современных не инвазивных методов диагностики, снижает потребность в данной процедуре.