Memorial Sloan Kettering Cancer Center

ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ И УХАЖИВАЮЩИХ ЗА НИМИ ЛИЦ

Информация о биопсии сигнального лимфоузла

Эта информация поможет вам узнать, что такое биопсия сигнального лимфоузла в центре MSK.

Вам могут назначить эту процедуру, если у вас обнаружен рак груди или меланома (разновидность рака кожи). Она поможет вашему врачу понять, распространились ли раковые клетки за пределы опухоли в лимфатические узлы.

Информация о лимфатической системе и расположении лимфатических узлов в организме

Лимфатическая система выполняет 2 основные функции:

- помогает бороться с инфекциями;
- способствует оттоку жидкости от разных участков тела.

Лимфатическая система состоит из лимфоузлов, лимфатических сосудов и лимфатической жидкости (см. рисунок 1 и 2).

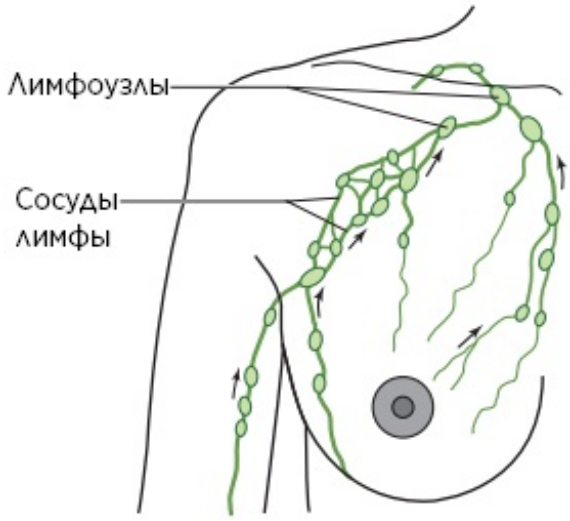


Рисунок 1. Лимфатическая система в груди

- **Лимфатические узлы** — это небольшие железы бобовидной формы,

расположенные вдоль лимфатических сосудов. Лимфатические узлы фильтруют лимфатическую жидкость, задерживая бактерии, вирусы, раковые клетки и продукты обмена веществ.

    - **Сигнальный лимфоузел** — это первый лимфоузел, на который часто распространяются раковые клетки. Это означает, что это первый лимфоузел, в который дренируется опухоль. Иногда опухоль может дренироваться в несколько сигнальных лимфоузлов. Сигнальный лимфоузел также называется сторожевым лимфоузлом.

- **Лимфатические сосуды** — это маленькие трубочки, похожие на кровеносные сосуды, по которым лимфатическая жидкость переносится к лимфоузлам и от них.
- **Лимфатическая жидкость** — это прозрачная жидкость, которая перемещается по лимфатической системе. Она переносит клетки, которые помогают бороться с инфекциями и другими болезнями.

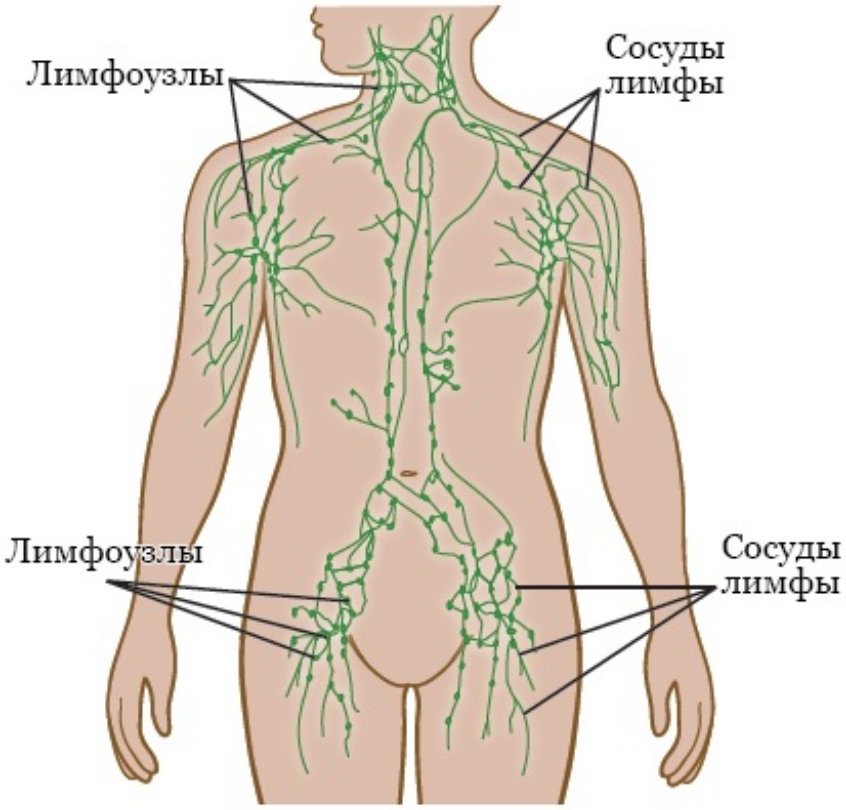


Рисунок 2. Лимфатическая система других частей тела

Информация о биопсии сигнального

лимфоузла

Биопсия сигнального лимфоузла — это хирургическая процедура. Во время биопсии хирург обнаружит ваш сигнальный лимфоузел (лимфоузлы) и удалит его. Затем он отправит его в лабораторию для проверки на наличие раковых клеток.

Если вам проводится только биопсия сигнального лимфоузла, процедура займет около 30 минут. Однако многим людям биопсия проводится во время операции на молочных железах или операции по удалению меланомы. В этом случае операция займет более 30 минут. Ваш медицинский сотрудник расскажет вам, чего ожидать.

Перед биопсией сигнального лимфоузла

Перед биопсией сигнального лимфоузла ознакомьтесь с материалом *Подготовка к операции* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/getting-ready-surgery). В нем объясняется, как подготовиться к биопсии. Вы можете получить этот материал у медсестры/медбрата.

День выполнения биопсии сигнального лимфоузла

Перед процедурой вам введут анестезию (лекарство, под действием которого вы заснете).

После того как вы заснете, хирург сначала найдет ваш сигнальный лимфоузел (лимфоузлы). Для этого он введет небольшое количество синего красителя рядом с опухолью. Этот краситель вместе с лимфатической жидкостью попадет в сигнальный лимфоузел (лимфоузлы) и окрасит его в синий цвет.

После обнаружения сигнального лимфоузла хирург сделает разрез (хирургический надрез). Сигнальный лимфоузел окрасится в синий цвет под воздействием синего красителя, что позволит хирургу увидеть его. Он удалит синий сигнальный лимфоузел и сразу же отправит его в

патологоанатомическое отделение. Патоморфолог — это врач, который ставит диагноз с помощью микроскопа. Он изучит образец сигнального лимфоузла под микроскопом на наличие раковых клеток.

Если патоморфолог не обнаружит раковых клеток, то, скорее всего, рак не распространился. В этом случае хирург не будет удалять другие лимфоузлы.

Если патоморфолог обнаружит раковые клетки, это означает, что существует большая вероятность распространения рака. Вам может потребоваться удаление большего количества лимфоузлов и их проверка на наличие раковых клеток. Хирург может сделать это во время биопсии или в ходе последующей процедуры, называемой лимфодиссекцией. Если вам необходима лимофдиссекция, хирург обсудит это с вами более подробно.

После проведения биопсии хирург наложит на разрезы подкожные скобки (швы). Кроме того, на разрезы вам могут наложить Steri-Strips™ (тонкие полоски хирургического пластыря) или нанести Dermabond® (хирургический клей). Их также могут накрыть повязкой.

После биопсии сигнального лимфоузла

Вы можете пойти домой в день биопсии, или вам может потребоваться пребывание в больнице. Это зависит от количества проведенных вам в этот день операций. Ваш медицинский сотрудник расскажет вам, чего ожидать.

Как только вы окажетесь дома, прочитайте материал *Уход за собой после биопсии сигнального лимфоузла* (www.mskcc.org/ru/cancer-care/patient-education/caring-yourself-sentinel-lymph-node-biopsy). В нем представлена информация о том, чего следует ожидать после биопсии, и объясняется, как ухаживать за собой.

Если у вас есть вопросы или опасения, позвоните своему медицинскому сотруднику. Специалист вашей лечащей команды ответит на звонок с понедельника по пятницу с 9:00 до 17:00 В другое время вы можете оставить сообщение или поговорить с другим врачом центра MSK. Вы всегда можете связаться с дежурным врачом или медсестрой/медбратом. Если вы не знаете, как связаться со своим медицинским сотрудником, позвоните по номеру 212-639-2000.

Дополнительную информацию см. в нашей виртуальной библиотеке на сайте www.mskcc.org/pe.

About Your Sentinel Lymph Node Biopsy - Last updated on July 31, 2023
Все права защищены и принадлежат Memorial Sloan Kettering Cancer Center