

**С.Ж. Асфендияров атындағы Қазақ Ұлттық
Медицина Университеті**



**Казахский Национальный Медицинский
Университет имени С. Д. Асфендиярова**

**Кафедра:
Оториноларингология**

**Тақырыбы: Биопсия. Қатерлі емес және
қатерлі ісіктерді анықтау.**

**Орындаған: Әбихан Жансәуле
Топ: СТ14-001-01
Курс: 3
Факультет: Стоматология
Тексерген: Айтбекова А.Б.**

Алматы 2016

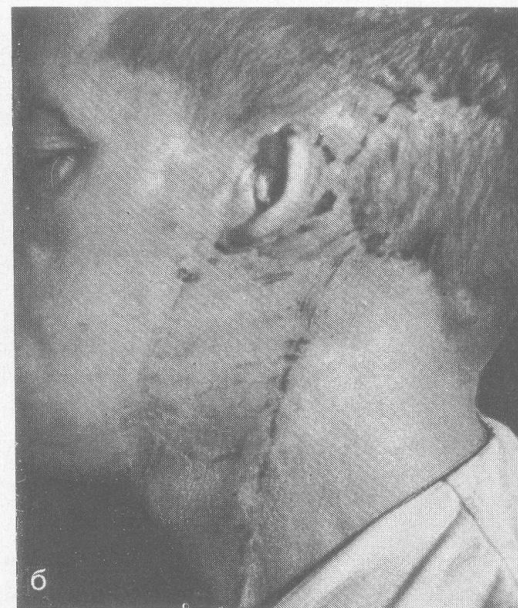
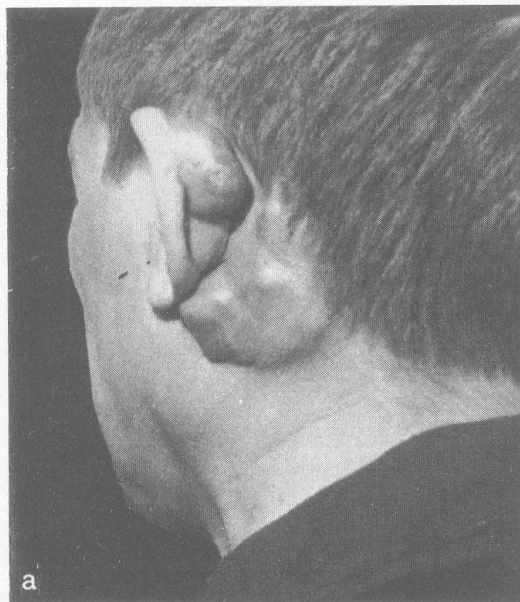
- 
- 
- Жоспар:
 - 1.Кіріспе
 - 2. Биопсия туралы жалпы түсінік.
 - 3. Биопсия әдісімен Ісіктерді анықтау.
 - 4. Қалыпты жағдайдағы құлақ туралы.
 - Ісік пайда болған құлақтар.
 - 5. Биопсияның әдісінің жүргізілуі.
 - 6.Қорытынды
 - 4. Қолданылған әдебиеттер

- 
- биопсия (био және грек. orsis — көру) — аурудың сипатын анықтау үшін науқас адамның зақымданған тінін кесіп алып, морфологиялық әдіспен тексеру.
 - Биопсия әдісі 19 ғасырдың ортасынан медицинаға ене бастады. Биопсия арқылы алынған затты биоптат деп атайды. Оны әр түрлі жолдармен кез келген органнан алуға болады. Биопсия, негізінен, хирургияда, урологияда, онкологияда, гастроэнтерологияда және пульманологияда кеңінен қолданылады. Ішек-қарын және тыныс алу жолдарынан биоптат аспирация жолымен алынады, яғни зақымданған органдарға жарық беретін, ұшында арнайы пышақшалары бар жіңішке түтікше аспаптар (гастрофиброскоп, бронхоскоп) енгізіледі, сол жерден кішігірім тін кесіп алынады. Бауыр, бүйрек, талақтан пункция әдісімен (теріні жуан инемен тесу арқылы) сұйық зат сорылып алынады.
 - Мидан, жілік майынан биоптат алу үшін трепанация әдісі арқылы алдымен сүйекті тесіп, жуан инемен ауырған жерден сұйық алынады. Биопсияның, әсіресе, қатерлі ісіктерді анықтаудағы маңызы зор, сондай-ақ, қатерсіз ісіктердің немесе созылмалы сырқаттардың қатерлі ісікке айналуының алғашқы белгілерін тек биопсия әдісі арқылы ғана анықтауға болады. Биопсияны науқасқа операция жасап жатқан кезде кездейсоқ байқалған сырқаттарды анықтау үшін де қолданады

Қалыпты жағдайдағы сау құлақ.



Сыртқы құлақтың қатерлі ісіктері

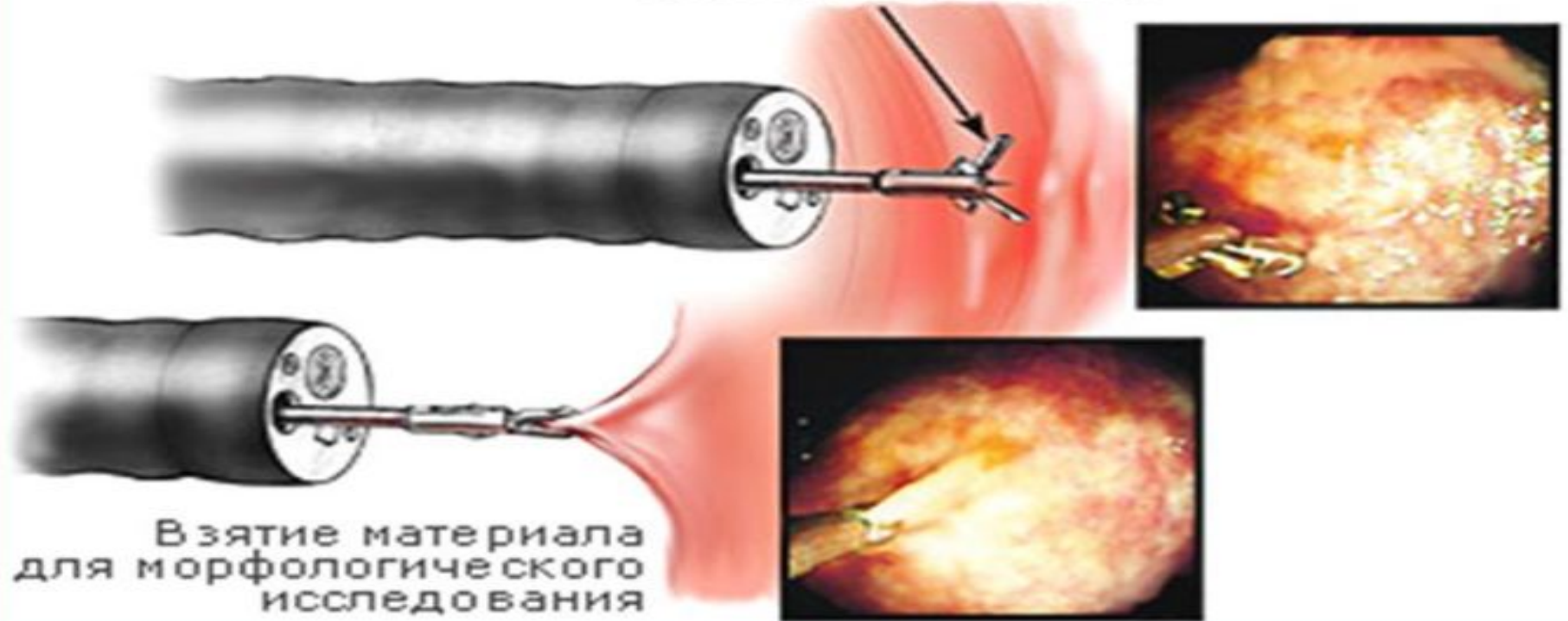


223. Меланома ушной раковины (беспигментная форма) с множественными метастазами в регионарные лимфатические узлы до лечения (а) и спустя месяц после резекции ушной раковины, широкого иссечения клетчатки заушной области и операции Крайла (б).



- 1) Құлақтың дермальды қабатының ісігі;
- 2) Ісіктің белгісі ретіндегі құдақ артындағы томпешік;
- 3) Құлақ ісігінің бастапқы сатысының көрінісі;

Биопсийная цапка



Взятие материала
для морфологического
исследования



Еріннің ісіктері.Кезеңдері.





1. И.М. Федяев, И.М. Байриков, Л.П. Белова, Т.В. Шувалова.
Злокачественные опухоли челюстно-лицевой области. ИЗДАТЕЛЬСТВО
НГМА 2000.



Азбука рака. А.И.Рукавишников 2007.



Внутренние болезни по Тинсли Р. и Харрисону; М.; Практика, 2002.



Противоопухолевая химиотерапия; Справочник./Н.И. Переводчиковой,
М.; Медицина 1993.



Кожа: солнечный свет и рак кожи. Всё, что нужно знать; Хок .Д; М.;
Семейный доктор 1997.



Краткая медицинская энциклопедия/ В.И. Покровский, М.;мед.
энциклопедия, Крон-Пресс,1994.



Онкология: новые и традиционные методы лечения/ Ю.А. Захаров,
М.;2007.