

ВИТЯГ

З додатку № 10 наказу МОЗ України № 81 від 12.05.1992 р.
Про розвиток та удосконалення патологоанатомічної служби в Україні.

Для класифікації біопсійних досліджень за категоріями складності.

До біопсій **I категорії складності** слід віднести такий операційний матеріал: апендикс, киловий мішок, видалений шлунок при виразковій хворобі 12-палої кишки, кишка при странгуляційній кишковій непрохідності. Інвагінації, атеросклеротичній гангрені, дивертикулі шлунково-кишкового тракту, жовчний міхур при холециститах та жовчокам'яній хворобі, гемороїдальні вузли, стравохід при стриктурах опікової чи травматичної природи, мигдалики та аденоїди, поліпи носа, яєчки без пухлинної патології при ракові молочної залози, нижня кінцівка при гангрені встановленого генезу. Тканина свищевих ходів та грануляції при нагнійних процесах, поліпи шийки матки, ерозії шийки матки.

До біопсій **II категорії складності** слід віднести операційний матеріал органів та тканини при дистрофічних, диспластичних та пухлинних процесах, верифікованих на основі попередньої біопсії: в цю групу слід включити видалений шлунок при виразковій хворобі, товсту кишку при неспецифічному виразковому коліті, кістки при остеомієліті (в тому випадку, якщо матеріал потребує декальцинації).

До біопсій **III категорії складності** слід віднести всі інцезійні, ендоскопічні операційні та пункційні біопсії, зіскоби з цервікального каналу та порожнини матки. До цієї категорії слід віднести термінові інтраопераційні діагностичні дослідження.

До біопсій **IV категорії складності** слід віднести діагностичну біопсію шийки матки чи операційний матеріал шийки матки при значній дисплазії чи інтраепітеліальній карциномі з підозрою на інвазію: діагностичні чи операційні біопсії, що потребують спеціальних пофарбувань чи гістологічних реакцій для виявлення патогенної мікрофлори, видалені очні яблука, для дослідження яких необхідно до 100 зрізів з яблука.

До біопсій **V категорії складності** слід віднести діагностичний матеріал пухлин, що потребують уточнення гістогенетичної належності, ендоміокардіальні біопсії, пункційні біопсії печінки та нирок, трансорбітальні пункційні біопсії головного мозку, діагностичні біопсії легенів при патології, характер якої не встановлений на основі більш простих методів дослідження.