

Для коментарів чи іншого зворотного зв'язку заповніть форму:
[форма зворотного зв'язку щодо цієї версії настанови](#)

Версія цього документу для друку: <http://guidelines.moz.gov.ua/documents/2918?id=ebm00305&format=pdf>

Настанови на засадах доказової медицини.
Створені DUODECIM Medical Publications, Ltd.

Настанова 00305. Дослідження кісткового мозку

Автор: Sanna Siitonen
Редактор оригінального тексту: Hanna Pelttari
Дата останнього оновлення: 2017-06-01

Основні положення

- Дослідження кісткового мозку це просте і недороге обстеження в амбулаторних умовах. Воно необхідне для підтвердження або виключення злякисних захворювань крові.
- Мазок периферичної крові та фарбування зразків кісткового мозку з метою визначення рівня заліза регулярно проводять під час дослідження кісткового мозку. За потреби дослідження кісткового мозку доповнюють трепанобіопсією (гістологічний зразок кісткового мозку).

Мета дослідження

- Аспірація кісткового мозку використовується для підтвердження або спростування захворювання крові. Дослідження кісткового мозку також необхідне для визначення прогнозу захворювання крові та моніторингу відповіді на лікування (особливо в умовах стаціонару).
- Діагностика деяких захворювань базується винятково на результатах дослідження кісткового мозку. До них належать мегалобластні анемії [настанова 00318] Мегалобластна анемія], лейкемії [настанова 00328] Гострі лейкози у доросли...], мієлодиспластичні синдроми [настанова 00327] Мієлодиспластичні синдро...], множинна мієлома

настанова
L00325 [Множинна мієлома (ММ)], макроглобулінемія Вальденстрема
настанова
L00326 [Макроглобулінемія Вальде...], метастази в кістковий мозок і деякі хвороби накопичення.

- Дослідження зразка кісткового мозку, отриманого шляхом аспірації, дозволяє доповнити картину інших захворювань, таких як апластична анемія, агранулоцитоз, ідіопатична тромбоцитопенічна пурпура і гіперспленізм.

Показання до аспірації

- Анемія невідомого походження
- Тромбоцитопенія невідомого походження
- Лейкоцитопенія, лейкоцитоз
- Лімфаденопатія, спленомегалія, гепатомегалія невідомого походження
- Гарячка невідомого походження
- (Якщо підозрюється) залучення кісткового мозку до
 - злякисного захворювання крові
 - злякисного метастазування.
- Контроль хіміотерапії
- Стадії лімфоми
- Локальний біль у кістці
- Метаболічні захворювання кістки

Показання для проведення трепанобіопсії

Обов'язкові

- Відсутність аспірації кісткового мозку
 - Суха пунція
 - Домішки крові
- Мієлофіброз
- Визначення стадії лімфоми
- Апластична анемія
- Некроз кісткового мозку

- Метаболічні захворювання кістки

Часто корисно для

- Пошуку метастазів кісткового мозку
- Гранульом
 - Туберкульозу
 - Саркоїдозу

Пункції

- Звичними ділянками для проведення аспіраційної біопсії у дорослих є груднина (відео [\[відео 00025|Bone marrow aspiration f...\]](#)) і гребеня клубової кістки (відео [\[відео 00046|Bone marrow aspiration f...\]](#)).
- Зразки для трепанобіопсії зазвичай відбирають із заднього гребеня клубової кістки.
- У немовлят від народження до 1–(2) років можна провести пункцію по медіальній стороні великогомілкової кістки на межі між середньою і верхньою третиною. У старших дітей місцем вибору є задній гребінь клубової кістки. Це місце також можна використовувати для дітей молодше 2 років.

Інтерпретація

- Налагоджена співпраця між лікарем та експертом є необхідною умовою успішного дослідження кісткового мозку.
- Експерту повинно бути повідомлено про
 - клінічну картину (також лікарські засоби)
 - розміри селезінки і печінки, жовтяницю
 - стан лімфатичних вузлів
 - поточну (максимум на кілька днів) картину крові: гемоглобін, гематокрит, середній об'єм еритроцитів, кількість лейкоцитів і лейкоцитарна формула, кількість тромбоцитів. При анемії також важлива кількість ретикулоцитів.
- Плідна співпраця вимагає, щоб експерт був активним і чітким щодо звітування про результати та висновки. Іноді необхідний негайний зв'язок, якщо отримані результати потребують невідкладної реакції. Експерту необхідно надати ім'я і номер телефону (факсу, e-mail) чергового лікаря.

Пов'язані ресурси

- Інтернет-ресурси [пов'язані 00405] [Bone marrow examination ...]

Настанови

- [Настанова 00318](#). Мегалобластна анемія.
- [Настанова 00328](#). Гострі лейкози у дорослих.
- [Настанова 00327](#). Мієлодиспластичні синдроми (МДС).
- [Настанова 00325](#). Множинна мієлома (ММ).
- [Настанова 00326](#). Макроглобулінемія Вальденстрема (МВ).

Відео

- [Відео 00025](#). Bone marrow aspiration from sternum.
- [Відео 00046](#). Bone marrow aspiration from the posterior iliac crest.

Авторські права на оригінальні тексти належать Duodecim Medical Publications, Ltd.
Авторські права на додані коментарі експертів належать МОЗ України.
Published by arrangement with Duodecim Medical Publications Ltd., an imprint of Duodecim Medical Publications Ltd., Kaivokatu 10A, 00100 Helsinki, Finland.

Ідентифікатор: ebm00305 Ключ сортування: 015.001 Тип: EBM Guidelines

Дата оновлення англomовного оригіналу: 2017-06-01

Автор(и): Sanna Siitonen Автор(и) попередніх версій статті: Juhani Vilpo Редактор(и): Hanna Pelttari
Лінгвіст(и)-консультант(и) англomовної версії: Kristian Lampe Видавець: Duodecim Medical Publications Ltd
Власник авторських прав: Duodecim Medical Publications Ltd

Навігаційні категорії
EBM Guidelines Internal medicine Haematology

Ключові слова індексу
mesh: Child mesh: Bone Marrow Examination mesh: bone marrow aspiration mesh: crista biopsy mesh: sternal puncture
mesh: Trephining icpc-2: B34 icpc-2: B37 icpc-2: B73 icpc-2: B74 icpc-2: B82 icpc-2: B82 icpc-2: B84
speciality: Haematology speciality: Internal medicine