

# PUNCTIA CITOLOGICA

Dr. Angela Rășinaru  
Institutul Oncologic “Ion Chiricuță”

Bolnavii au tendința de a se speria când aud cuvântul puncție și bineînțeles de a refuza manopera. De aceea, cunoscând numeroasele indicații și avantaje ale puncției aspirative, pacienții trebuie, de acum încolo, să câștige încredere în această metodă atât de utilă, rapidă și sigură, care merită să fie acceptată fără teamă.

Orice tumoră (masa solidă reprezentată de o modificare locală prin creștere în volum) fie ea solidă sau chistică (moale, elastică la palpare), trebuie diagnosticată în primul rând prin puncție aspirativă pentru un diagnostic orientativ și interpretată la microscopul optic de către medicul anatomo-patolog sau citolog.

Diagnosticul citologic (din puncția aspirativă) și histopatologic (din piesa operatorie), obținut prin interpretarea la microscopul optic, este o metodă obiectivă, certă, spre deosebire de diagnosticul clinic, care este numai prezumtiv.

## Ce este puncția ?

Puncția este o manoperă efectuată cu un ac subțire, iar produsul rezultat din puncția aspirativă este materialul aspirat provenit din masa tumorală puncțională.

Masa tumorală poate fi lichidă (ex. Chistele) sau solidă (cazul tumorilor propriu zise: ex. Fibroadenom – tumora benignă a glandei mamare, carcinom – tumora malignă cu orice localizare, ganglion).

Materialul obținut prin aspirație cu acul fin se etalează (întinde) pe o lamă citologică (de sticlă) sub forma unui frotiu, ulterior colorată printr-o tehnică citologică de colorare și apoi interpretată la microscopul optic de către medicul anatomo-patolog sau citolog, care va preciza diagnosticul în funcție de populația celulară pe care o vede pe frotiu.

## Care sunt avantajele puncției aspirative ?

- Este o metodă, rapidă, simplă, economică (cost mult mai scăzut față de o biopsie) abordabilă pentru diferite localizări și ușor tolerată de pacient: glanda mamară, tumori cutanate, glanda tiroidă, ficat, plămân (rezultatul poate fi obținut într-o zi)
- Nu necesită spitalizare, putându-se efectua în sala de operație sau într-un simplu cabinet al serviciului de policlinică sau ambulator
- Nu lasă cicatrici, spre deosebire de biopsii
- Oferă confort psihic mai bun decât o intervenție chirurgicală, fiind mai puțin traumatizantă decât o biopsie
- Dacă rezultatul puncției presu-pune o intervenție chirurgicală, chirurgul va putea să organizeze și să informeze pacientul în acest sens

## Care sunt indicațiile ?

- Uneori este singura metodă de diagnostic abordabilă (chiste, scurgeri mamelonare, boala paget, a mamelonului)
- Poate constitui în același timp metodă diagnostică și terapeutică: cazul chistelor care prin evacuare pot constitui și metodă terapeutică, cu condiția efectuării unei chistografii după evacuare (radiografia chistului cu substanța de contrast) pentru excluderea unei eventuale mase tumorale restante intrachistic
- Metodă utilă în programele de screening (diagnostic precoce la nivelul populației) pentru diferite carcinoame: carcinomul colului uterin prin frotiul de citologie vaginală (testul babeș-papanicolau), mamar, pulmonar

Prin urmare, puncția vine atât în ajutorul pacientului cât și al medicului, care numai împreună, prin colaborare și încredere reciprocă, pot conduce la un diagnostic precis și rapid, urmat de o conduită terapeutică corectă.