

|                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                                   |                                                                         |             |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------|
|  Государственное бюджетное учреждение<br>здравоохранения Московской области<br>«Домодедовская стоматологическая поликлиника»<br>(ГБУЗ МО ДСП) |                                     | <b>СТАНДАРТНАЯ<br/>ОПЕРАЦИОННАЯ<br/>ПРОЦЕДУРА</b> |                                                                         | НОМЕР:      | <b>ХБ-06</b> |
|                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                                   |                                                                         | ЛИСТ:       | 1            |
|                                                                                                                                                                                                                               |                                     |                                                   |                                                                         | ВСЕГО:      | 3            |
| <b>Биопсия и направление материала на<br/>патоморфологическое исследование</b>                                                                                                                                                |                                     | Хирургическая стоматология                        |                                                                         | Редакция №1 |              |
| ДЕЙСТВУЕТ С:                                                                                                                                                                                                                  | Вводится<br>впервые с<br>17.07.2026 | ДАТА<br>СЛЕДУЮЩЕГО<br>ПЕРЕСМОТРА:<br>17.07.2029   | ПРИЧИНА ПЕРЕСМОТРА:<br>Вводится впервые приказом № 78-СОП от 17.07.2026 |             |              |
| ЗАМЕНЯЕТ: —                                                                                                                                                                                                                   |                                     |                                                   |                                                                         |             |              |
| СОСТАВИЛ: Врач-стоматолог-хирург А. Ф. Шарганов                                                                                                                                                                               |                                     |                                                   |                                                                         |             |              |
| ПРОВЕРИЛ: И. о. заместителя главного врача по лечебной работе В. В. Савилов                                                                                                                                                   |                                     |                                                   | УТВЕРДИЛ: Главный врач М. М. Каюгин                                     |             |              |



**Область применения:** Хирургическая стоматология

### 1. Цель

Обеспечить правильный выбор участка, сохранность образца и прослеживаемость результата.

### 2. Ответственность

- врач определяет показания и участок
- ассистент маркирует контейнер у пациента
- назначенный сотрудник отслеживает доставку и результат

### 3. Обязательные записи

- медицинская карта пациента или профильный журнал процесса
- чек-лист либо запись о выполненных контрольных действиях
- сообщение о нежелательном событии или несоответствии при его возникновении
- направление на патоморфологическое исследование
- журнал передачи биоматериала
- результат и запись об информировании пациента

### 4. Порядок выполнения

1. Идентифицировать пациента, описать локализацию, размеры, вид, длительность и клиническую гипотезу; выполнить фото/схему по локальному порядку.
2. До инвазивной биопсии оценить пульсацию, изменение цвета/наполнения при давлении и другие признаки сосудистого образования. При подозрении на сосудистую природу — STOP: не выполнять амбулаторную биопсию до профильной визуализации/консультации и подготовленного плана гемостаза.
3. Оценить признаки злокачественности, распространённость и необходимость первичного направления в специализированную организацию вместо травмирующего вмешательства.
4. Проверить антикоагулянты/антиагреганты и план местного гемостаза по СОП ХБ-05; получить согласие и провести хирургический чек-лист с точным участком.
5. Получить репрезентативный материал, не повреждая его инструментом или коагуляцией без необходимости.
6. Немедленно поместить материал в подходящий контейнер и фиксатор согласно требованиям принимающей лаборатории; для специальных исследований заранее согласовать среду.
7. У пациента маркировать контейнер минимум двумя идентификаторами, указать участок и дату; сведения на контейнере и направлении должны совпадать.
8. Зарегистрировать передачу, отследить получение результата, оценить его врачом и документированно сообщить пациенту с дальнейшим маршрутом.

|                                                                                                                                                                                                                                        |                                          |             |       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------|-------|
|  <p>Государственное бюджетное учреждение<br/>здравоохранения Московской области<br/>«Домодедовская стоматологическая поликлиника»<br/>(ГБУЗ МО ДСП)</p> | СТАНДАРТНАЯ<br>ОПЕРАЦИОННАЯ<br>ПРОЦЕДУРА | НОМЕР:      | ХБ-06 |
|                                                                                                                                                                                                                                        |                                          | ЛИСТ:       | 2     |
|                                                                                                                                                                                                                                        |                                          | ВСЕГО:      | 3     |
| Биопсия и направление материала на<br>патоморфологическое исследование                                                                                                                                                                 | Хирургическая стоматология               | Редакция №1 |       |

9. Несоответствие маркировки или потерю образца зарегистрировать как нежелательное событие.

#### 5. Стоп-сигналы и повышение уровня помощи

Работу не начинают или немедленно останавливают, если:

- не подтверждён пациент или участок
- подозрение на сосудистое образование без обследования и плана гемостаза
- контейнер не маркирован у пациента
- подозрительное образование требует первичного специализированного маршрута
- нет возможности проследить доставку и результат

#### 6. Контроль выполнения

- образец прослеживается от пациента до результата
- маркировка совпадает с направлением
- результат закрыт клиническим решением

#### 7. Связанные документы и источники

- КР 931\_1 «Кисты челюстно-лицевой области и шеи»
- Приказ № 78-СОП от 17.07.2026
- СОП ПЗ-01
- СОП ХБ-05

**Правило применения.** Конкретные лекарственные препараты, материалы и медицинские изделия применяют по действующей инструкции производителя и индивидуальному клиническому решению врача. При прямом расхождении с действующей клинической рекомендацией применяется актуальная рекомендация, а СОП подлежит внеплановому пересмотру.

#### Контрольный лист документа

| Роль         | Должность / Ф. И. О.                                                | Подпись | Дата |
|--------------|---------------------------------------------------------------------|---------|------|
| Утвердил     | Главный врач / М. М. Каюгин                                         |         |      |
| Разработал   | Врач-стоматолог-хирург / А. Ф. Шарганов                             |         |      |
| Согласование | И. о. заместителя главного врача по лечебной работе / В. В. Савилов |         |      |
| Согласование | Главная медицинская сестра / В. В. Шаргель                          |         |      |
| Согласование | Заведующий хирургическим отделением / Р. П. Кириллов                |         |      |

|                                                                                                                                                                                                                                         |                                                   |             |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------|-------|
|  <p>Государственное бюджетное учреждение<br/>здравоохранения Московской области<br/>«Домодедовская стоматологическая поликлиника»<br/>(ГБУЗ МО ДСП)</p> | <p>СТАНДАРТНАЯ<br/>ОПЕРАЦИОННАЯ<br/>ПРОЦЕДУРА</p> | НОМЕР:      | ХБ-06 |
|                                                                                                                                                                                                                                         |                                                   | ЛИСТ:       | 3     |
|                                                                                                                                                                                                                                         |                                                   | ВСЕГО:      | 3     |
| Биопсия и направление материала на<br>патоморфологическое исследование                                                                                                                                                                  | Хирургическая стоматология                        | Редакция №1 |       |

**Лист ознакомления**

| №  | Ф. И. О. | Должность | Дата | Подпись |
|----|----------|-----------|------|---------|
| 1  |          |           |      |         |
| 2  |          |           |      |         |
| 3  |          |           |      |         |
| 4  |          |           |      |         |
| 5  |          |           |      |         |
| 6  |          |           |      |         |
| 7  |          |           |      |         |
| 8  |          |           |      |         |
| 9  |          |           |      |         |
| 10 |          |           |      |         |
| 11 |          |           |      |         |
| 12 |          |           |      |         |