Увеличение лимфатических узлов — симптом, который ни в коем случае не должен оставаться без внимания. Увеличение размеров одного или нескольких периферических лимфатических узлов носит название периферической лимфаденопатии и является одним из симптомов многих заболеваний, различных по своей клинической значимости. В большинстве случаев причиной являются инфекционные (вирусные, бактериальные, грибковые), иммунологические и реактивные состояния. В части случаев увеличение лимфатических узлов обусловлено опухолевым поражением. Нормой можно считать состояние, когда удается пропальпировать не более трех групп лимфатических узлов (подчелюстные, подмышечные, паховые). Легче нащупать лимфатические узлы у худощавых субъектов. Они подвижны, мягкоэластичны и безболезненны. Допустимый размер нормальных лимфатических узлов — до 1,0 см. Паховый лимфатический узел может достигать у взрослого человека 1,5 см. Периферическая лимфаденопатия может быть одним из признаков злокачественно­й опухоли. Увеличенные, плотные, но ненапряженные («плотно-резиновой» консистенции), безболезненные, хорошо ограниченные от окружающих тканей лимфатические узлы без признаков воспаления характерны для дебюта лимфомы. В дальнейшем, по мере роста, такие лимфатические узлы теряют подвижность и ограниченность от окружающих тканей и соседних лимфатических узлов, формируются конгломераты лимфатических узлов. Для метастатического поражения характерны неподвижные, каменистой плотности лимфатические узлы. В отсутствие точного диагноза не следует заниматься самолечением, использовать физиотерапевтические процедуры (особенно тепловые методы), начинать какую либо лекарственную терапию. Необходима консультация врача с комплексным клинико-инструментальным обследованием. Врач тщательно оценит жалобы, анамнез, клинические и лабораторные данные, что позволит выбрать оптимальную лечебно-диагностическую тактику. В случае обнаружения врачом признаков позволяющих заподозрить опухолевую природу лимфаденопатии, при неустановленном диагнозе, при нарастающей несимметричной и/или генерализованной лимфаденопатии показана биопсия лимфатического узла с обязательным последующим гистологическим и иммуногистохимическим исследованием. Исследование биоптата лимфатического узла с помощью иммуногистохимических методик — «золотой стандарт» диагностики лимфаденопатии.