

看懂病理诊断 预防癌前病变

□记者 崔宏远

近日,家住西工区的许女士摸到颈部长了一个肿块,医生告诉她做病理检查后才能确诊。“病理检查都做些什么?做完这个检查就能最后确诊吗?”对病理检查有些疑虑的许女士忧心忡忡。

5月17日,记者在我市几家三甲医院随机走访了20位候诊的患者,只有5人听说过病理检查,但没有一个人能说清病理检查都做些什么以及怎样看懂病理检查报告。

病理检查是最后的诊断

“很多人把我们和医学检验混淆,以为病理检查是搞化验、出数据的地方。”洛阳市医学会病理会诊中心专家组组长、病理专

业委员会主任委员邢鲁奇教授介绍说,医学检验不直接对疾病做诊断,而病理检查是要对病人的疾病做诊断的。尤其是判断肿瘤

的良、恶性和肿瘤的类型,并且指导临床采取恰当的治疗方案。另外,邢鲁奇教授表示,到目前为止病理诊断仍是最可信赖,也是最准确的诊断手段,素有“金标准”之称。

病理检查报告一般包括:常规

病理诊断和特殊检查病理诊断。邢鲁奇教授表示,在病理报告中,病理医生首先要告知送检的标本是什么部位的组织,说明组织是正常还是有问题,有问题的话是肿瘤还是炎症,肿瘤是哪个阶段,有无转移等。

教你看懂病理检查报告

特异性炎症、非特异性炎症:特异性炎症是指由特定致病因素所引起的疾病,如结核、梅毒等。非特异性炎症是指由一般病原体或理化因素引起的病变,常见于鼻黏膜、胃肠黏膜、子宫颈黏膜等处的慢性炎症。
上皮源性和间叶源性肿瘤:上

皮源性的肿瘤如果是良性的一般称为瘤,如腺瘤、乳头状瘤。如果是恶性的即为癌,如鳞状上皮细胞癌。间叶源性的肿瘤良性的也称为瘤,如脂肪瘤等,恶性的称为肉瘤,如脂肪肉瘤、纤维肉瘤。良性术后很少复发,对机体危害小。恶性肿瘤易发生

转移,术后易复发,对机体危害大。

分化:在肿瘤报告中,一般用于描述其分化程度,表示相应的恶性程度等信息。分化愈高,其成熟度愈好。

非典型性增生:是上皮细胞由于长期受慢性刺激出现的不正常增生。例如宫颈异型增生。报告中常用CIN描述。CIN分三级,级别越高,发展为浸润癌的机会越多。建议一旦有CIN级就要定期检查或积极治疗。

疑癌:此类报告表明,不能完全肯定是癌症,或对癌症的诊断有所保留,需进一步检查。此类报告中,多会出现“考虑为……”、“倾向于……”、“可能为……”等字样。例如,“直肠管状腺瘤伴中-重度不典型增生,局部癌变可能”。

原位癌:通俗地说,原位癌就是刚形成不久的初生癌,如宫颈、胃、皮肤原位癌等。

病理变化提示癌前病变

邢鲁奇教授提醒市民,手术中切除的任何身体组织都应送到病理科检查,尤其是在没有病理科的小诊所或美容医疗机构切除的痣、肌肉组织等,以防止病变或是癌转移。对于基层医院不能确诊的组织样本应送到上一级医疗机构检查,切莫大意。

癌前病变如果长期未能治愈,

便容易在其基础上发生癌变。提醒市民应注意以下几种情况:

皮肤和黏膜的色素痣:对易受摩擦部位的如生长在手掌、脚底、肩背等处的色素痣,应当密切观察,一旦短期内体积变大,颜色多样、变深,就要及时就医。

经久不愈的溃疡和伤疤:特别

是腿上的慢性溃疡,大面积烧伤、烫伤后的疤痕,都有癌变的可能。

鼻咽或痰中带血:鼻涕中带有少量的血丝,并且出现耳鸣、头痛,这都是鼻咽癌的信号,痰中带血可能是肺癌的最早表现。

直肠、结肠和胃的息肉:息肉可引起出血,胃、肠息肉都应及早切除,以防癌变。

宫颈糜烂:宫颈糜烂的上皮细胞发生非典型增生后,如不及

时治疗,极易向癌转化。

乳腺增生病:乳腺的囊腺病,要小心癌前病变,特别是家族中有乳腺癌患者的,应及早检查治疗。

另外邢鲁奇教授提醒患者,有很多病人不知道向医生索取病理诊断报告。病理报告也属于病历中的一部分,同样重要。按照医疗规范,人体所有离体组织都必须做病理检查,向临床医生索要的病理诊断报告也是病人将来复查的一个依据。



洛阳网

WWW.LYD.COM.CN

——洛阳人的网上家园

点击生活 服务无限

地址: 洛阳新区开元大道报业大厦22层 广告热线: 0379-65233618