

# 患者对病理分析的常见问题解析

复旦大学附属肿瘤医院病理科 奚伟良

由于病理医师不直接接触患者，与患者打交道较少，很多患者对病理医师以及病理分析都知之甚少，在就诊的过程中经常会遇到各种病理分析的问题。针对出现频率最高的 3 个问题，在此为大家答疑解惑，希望对大家有所帮助。

## 一、为什么要做病理检查？

有些人身体上会悄无声息地长出一些肿物，如脸上长了个囊肿，影响美观；胳膊长了个肿块等等。临床医师一般会根据情况进行手术切除，并要求切除后进行病理检查。很多人会有疑惑，已经切除的肿块为什么还要进行病理检查呢？切除了一个肿块或者黑痣，医师建议做个术后病理检查，患者就会觉得手术都做好了，还有必要做病理检查吗？

答案是肯定的。

国家卫生法规定，所有从人体切除或活检的组织、细胞均需要做病理检查，特别是肿瘤患者切除组织。这是因为病理分析对于疾病诊断来讲，能够准确地判断疾病的病因，评判患者的预后以及指导临床医师如何安排下一步的

治疗。

表面看似良性的肿块有可能是恶性，切除后有可能发生扩散，如果因为没有进行病理分析、盲目认为是良性肿块，很可能错过最好的治疗时机，造成无法挽回的后果。早发现、早诊断、早治疗是癌症防治中最关键的因素。

目前医学界公认最可信赖、重复性最强、准确性最高的诊断手段，就是病理诊断。作为肿瘤诊断的“金标准”，病理诊断可以诊断这个肿块是良性的还是恶性的，如果是良性的，手术切除肿块就达到治愈目的，但如果是恶性的，仅仅手术切除肿块是不够的，还需要进一步治疗。

病理诊断不仅能判定肿瘤的良好性质、分类和分级，提供疾病最终诊断，还能指导临床医师进行预后评估和药物选择，为患者治疗提供重要依据。

所以，如果患者希望自己的手术范围是准确的，希望自己昂贵的药物治疗是有效的，那么一定要做病理检查，这是对自己的健康和生命负责，不能因为省病理检查这点费用，耽误了治疗的最佳时机。

## 二、为什么病理报告时间要等那么久？

在病理科窗口，总有患者一遍遍地催问病理报告为什么还没出来？为什么病理报告需要那么长时间？有没有比较快速的病理分析手段？我们来一次讲清楚，希望可以缓解大家的焦虑。

从手术切除到患者拿到病理报告，这期间需要病理科经过接收并核对标本——肉眼观察并取材——组织处理（固定、脱水）——石蜡包埋——切片——制片——常规染色（H-E染色）——中性树胶封片——病理医师显微镜下观察并作出正常诊断——疑难病理大家一起读片——编制审核病理报告等十几道程序，并且其中标本的固定就需要经过6~24小时，所以病理诊断一般至少需要3个工作日。

如果某些特殊原因如重切、深切片、补取材、重新制片等，会延长几个工作日；如果需要免疫组织化学、分子病理、特殊染色等辅助诊断，平均需延后3个工作日；如果是骨组织，需要进行脱钙处理，需延长2个工作日。为了尽快给出病理报告协助临床医师诊断，病理医师会马不停蹄地进行病理分析，但由于病理分析本身流程的特点，确实比较耗时，还请广大患者多多理解。

术中冷冻切片检查，能在30分钟内发出术中快速病理报告，可以用于手术进行过程中的快速诊断参考，为外科手术是否进一步扩大切除等手术方式提供及时可靠的依据，深受外科医师及患者的喜爱。冷冻切片之所以快，是因为它不同于常规病理切片的制片过程，而是

通过使用零下20摄氏度以下的冷冻制片的方法。但是术中快速冰冻由于受取材制片等的影响，准确性不如常规石蜡切片，冷冻切片正确诊断率大约为90%~95%，常规石蜡切片正确诊断率可达99%；此外对于脂肪类病变、淋巴瘤等不易切片的或是需要辅助免疫组织化学明确诊断的，冰冻检查难以确定。所以冷冻切片检查不能取代常规病理检查。

## 三、病理诊断中为什么要做“免疫组化”？

“您的病理切片还需要加做免疫组化辅助诊断，需要等待1~2周”患者听到医师这么安排，内心总是疑问为什么要做“免疫组化”，做这个检查有什么意义？

“免疫组化”是免疫组织化学检查的简称，是利用抗原与抗体的特异结合反应来检测组织中的未知抗原或者抗体。随着各种特异性抗体的出现和抗体标记技术的改进，免疫组织化学已经成为疾病诊断和临床治疗中不可或缺的技术手段。免疫组织化学可以用来判断肿瘤的来源，协助病理诊断和鉴别诊断。

例如，免疫组织化学可以判断肿瘤标本是“上皮来源的癌”还是“间叶来源的肉瘤”等等。免疫组织化学还可以做激素受体检查，如乳腺癌、子宫内膜癌患者常检测雄激素受体、雌激素受体等，用来作为患者术后分泌治疗的重要依据。有些免疫组织化学检查项目可以帮助患者选择特定的治疗药物，有些项目可以帮助判断疾病的预后、转归以及是否需要进行放射治疗等。