

发现结肠息肉需要做病理活检吗

□南静

怎样做病理活检

结肠息肉病理活检是通过取出结肠息肉组织样本,在显微镜下进行组织学检查,以评估其性质和潜在的恶性程度。虽然大部分结肠息肉是良性的,但是某些息肉可能具有恶性潜能。病理活检可以帮助医生确定息肉的类型、大小、形态学特征和组织学特征,从而评估是否存在恶化的风险。

病理活检有助于医生确定结肠息肉的类型,常见的类型包括管状腺瘤、腺瘤样息肉、高级别腺瘤等。其中,高级别腺瘤(即高度异型性腺瘤)具有较高的恶性潜能,

患者可能会发展为结肠癌。病理活检可以为医生提供关于结肠息肉的详细信息,包括组织类型、细胞学特点、组织结构等。

病理活检的作用

确定结肠息肉的性质 病理活检可以确定结肠息肉是良性的还是恶性的。良性息肉通常具有较低的恶性潜能,治疗和随访策略相对简单。恶性息肉需要进一步的治疗,例如手术切除或其他治疗方式。

评估结肠息肉的恶化风险 结肠息肉的大小、形态学特征和组织学特征可以帮助医生评估其恶化

的风险。例如高级别腺瘤具有较高的恶性潜能,患者可能会发展成结肠癌。病理活检可以检测息肉组织中异常的细胞、组织结构及恶化标志物,辅助判断结肠息肉是否存在恶化的风险。通过病理活检,医生可以根据评估结果,采取相应的治疗措施。

评估病变程度 病理活检可以对结肠息肉进行病理分级。根据细胞学特征、组织结构和肿瘤分化程度等指标,医生可以评估结肠息肉的病变程度和严重程度,有助于确定治疗方案。

制定个性化治疗方案 不同类型的结肠息肉,需要不同的治疗方

案。病理活检结果可以提供更准确的信息,帮助医生制定个性化的治疗方案。例如有恶性潜能的结肠息肉,患者需要进行手术切除;无恶性潜能的结肠息肉,患者只需要定期观察。

提供预后信息和预防措施 病理活检可以提供有关结肠息肉的预后信息。如果发现恶性结肠息肉或高级别腺瘤,医生可以根据预后评估,决定进一步的治疗方案和随访计划。此外,结肠息肉的病理活检结果还可以为预防措施提供依据。如果发现多个结肠息肉且有结肠癌家族史,患者应定期进行

检查或采取预防性切除措施,以

降低结肠癌的风险。

结肠息肉病理活检是一项必要的检查,对于结肠息肉的诊断和治疗具有重要意义。通过病理活检,医生可以确定结肠息肉的性质、评估其恶化风险,并制定个性化的治疗方案。因此,对于体检时发现结肠息肉的患者,积极进行病理活检是非常有必要的,早期诊断和及时治疗,可以提高治愈率和生存率。另外,人们保持科学的饮食和生活习惯,并定期进行结肠癌筛查,也是预防结肠息肉和结肠癌的重要措施。

(作者供职于灵宝市第二人民医院病理科)

肝功能受损的表现

□丁小利

肝脏是人体重要的器官之一,具有诸多功能。如果肝功能受损,就会影响身体健康。那么,哪些指标可以证明肝功能受损呢?

受损原因

肝功能受损是指肝细胞及组织受到损害,导致肝脏失去代偿能力,引发肝功能障碍的过程。导致肝功能受损的原因有很多,例如病毒感染、过量饮酒、长期熬夜、服用某些药物、受到环境污染等。

对身体的影响

肝脏在人体内发挥着重要作用,一旦出现肝功能受损,将会造成严重的后果。若患者肝功能明显受损,可能会使身体缺乏维生素A,引发皮肤干燥综合征或夜盲症等疾病;还会造成性激素失调,导致性欲减退、月经不调等;影响胆

汁的正常分泌,出现腹胀、腹痛等症状。

肝功能受损指标

胆红素 胆红素是血液中红细胞在肝脏、脾脏等系统的代谢产物,是衡量肝脏分泌和排泄功能的关键指标之一。在判断患者肝功能是否受损时,需要分析总胆红素、直接胆红素、间接胆红素等指标。正常成年人,总胆红素的参考值为3.4微摩尔/升~17.1微摩尔/升;直接胆红素的参考值为0.85微摩尔/升~6.8微摩尔/升;间接胆红

素的参考值为不超过12微摩尔/升。

蛋白 能够反映肝脏合成及贮存功能的蛋白指标有很多,例如总蛋白、白蛋白、球蛋白等。其中,总蛋白的参考值为60克/升~80克/升,患者若数值较高,就说明肝脏的合成及贮存功能受损,可能存在脱水、发热、巨球蛋白血症等情况;若数值偏低,就说明肝功能受损,可能存在肝炎、肝硬化等问题。白蛋白的参考值为35克/升~52克/升,患者若数值较高,一般说明存在严重的脱水问

题;若数值较低,说明肝功能受损,存在重症肝炎、肝硬化等问题。球蛋白的参考值为20克/升~30克/升,患者若数值较高,说明肝功能受损,可能存在肝硬化、自身免疫性肝炎等疾病;若数值较低,则需要分析是生理性降低还是病理性降低。

谷丙转氨酶 谷丙转氨酶即丙氨酸氨基转移酶,是反映肝细胞损伤的关键指标之一。谷丙转氨酶的参考值为不超过40单位/升,患者若数值较高,说明存在肝功能受损情况。

微生物检测的应用领域

□王平

微生物无处不在,主要存在于土壤、水体、空气,以及我们的身体中。虽然它们非常渺小,但是在生物学领域和医学领域发挥着巨大的作用。

微生物包括细菌、病毒、真菌和原生动物等。它们具有数量多、种类繁多等特点。微生物在自然界中扮演着分解有机物、维持生态平衡等重要角色。

微生物检测的意义

微生物检测是一种重要的工具,用于追踪病原微生物的足迹,帮助诊断疾病,预防传染和监测环境卫生。

疾病诊断 微生物检测在疾病诊断中起着重要作用。通过检测样本中的微生物,可以确定病原体,帮助医生准确诊断疾病。例如通过分离和鉴定细菌,可以确定细菌感染的类型和药物敏感性。**传染病控制** 微生物检测对于

传染病的控制至关重要。通过检测微生物,可以尽早发现传染源,

判断传播途径,并采取相应的防控措施,避免传染病的扩散和流行。

环境卫生监测 微生物检测在环境卫生监测中也起着重要作用。通过检测空气、水体和食品样品中的微生物,可以评估环境的卫生状况,检测是否存在致病微生物污染情况,保障公众身体健康。

常见的检测方法

微生物检测方法多种多样,患者可以根据不同的目的和样本类型,选择不同的检测方法。**细菌培养** 细菌培养是常用

的微生物检测方法。它通过将样本中的微生物接种到相应的培养基上,利用培养基促使细菌生长和繁殖,然后观察和鉴定细菌的形态、生理特性和生长情况等。

分子生物学技术 分子生物学技术包括聚合酶链式反应、核酸杂交等方法。它们能够检测微生物的遗传物质,如细菌的DNA(脱氧核糖核酸)或RNA(核糖核酸),从而准确地鉴定微生物的存在和种类。

免疫学检测 免疫学检测方法主要利用抗原-抗体反应原理,通过检测样本中的特定抗体或抗原,

确定微生物的存在。常见的免疫学检测包括ELISA(酶联免疫吸附测定)、免疫荧光检查等。

应用领域

微生物检测在医学、环境安全和食品安全等领域有着广泛的应用。

临床诊断 微生物检测在临床诊断中起着至关重要的作用。它可以帮助医生确定患者感染的病原微生物,指导治疗方案的选择和调整,从而提高治疗效果。

环境监测 微生物检测在环境监测中有着重要的应用。通过检测空气、水体和土壤中的微生

物,可以评估环境的卫生状况,监测潜在的病原微生物的存在和分布。

食品安全 微生物检测在食品安全领域也是不可或缺的。通过检测食品样品中的微生物,可以及早发现致病菌的存在,避免食品中毒事件的发生。

通过微生物检测,我们可以追踪病原微生物的足迹,及时诊断疾病,预防传染病扩散,并监测环境和食品的卫生状况。微生物检测让我们更好地了解了微生物世界的奥秘。

(作者供职于新乡市公共卫生医疗救治中心检验科)

解读尿常规检验指标

□常慧青

尿常规检验不仅能够直接地反映人体泌尿系统是否正常,还能够客观观察被检测者的肾脏代谢情况。尿常规检验报告上主要有这些指标。

尿液的颜色和透明度 正常的尿液应为清晰、透明的淡黄色,随着个人饮水量、运动习惯和饮食习惯的不同而略有差别。常见的异常尿液有红色尿液、乳糜尿、脓尿、黑褐色尿液,以及蓝色尿液等。

尿液的pH值(氢离子浓度指数) 正常尿液pH值为4.5~8.0,pH值越高,说明尿液呈碱性;pH值越低,说明尿液呈酸性。若pH值超出正常范围,说明患者身体出现了病理性的变化。

尿比重 尿比重的正常范围是1.003~1.030。在正常情况下,饮水、药物、造影剂等,会对该数值产

生一定的影响。该数值在尿常规检查时,可能会受到一些外在因素的干扰,导致其结果不准确。

尿蛋白 正常人的尿蛋白呈阴性。当尿蛋白出现异常时,说明患者的肾小球、肾小管发生了病变。

尿酮体 正常人的尿酮体为阴性,在临床中,该指标能够帮助医生判断患者是否存在糖尿病酮症酸中毒,从而使患者尽早进行干预和治疗。值得注意的是,当患者处于禁食期且禁食时间过长,存在某种消化系统疾病或在检查前进行了剧烈运动,以及由于妊娠期频繁呕吐等,同样会使

尿酮体为阳性。

亚硝酸盐含量 尿液中的亚硝酸盐含量能够帮助患者筛查是否存在尿路感染的情况。当患者出现尿路感染时,该项结果呈阳性。由于导致尿路感染的因素较多,所以即使该项结果为阴性,也不能完全排除感染的可能性。

葡萄糖含量 尿液中的葡萄糖含量能够帮助判断患者是否存在糖尿病等相关疾病。当尿液中葡萄糖含量较高时,尿常规检测结果呈阳性。

尿白细胞酯酶 当尿白细胞酯

CT检查在疾病诊断中的应用

□陈韩杰

当我们的身体出现健康问题,医生通常会使用各种检查工具来辅助诊断。其中,一种非常重要的工具是CT检查(计算机断层成像)。

CT检查是利用先进的计算机技术,提供高分辨率的三维影像,帮助医生进行准确诊断。本文将介绍CT检查的原理、应用,以及在疾病诊断中的重要性。

原理和过程

原理 CT检查是利用X线和计算机图像处理技术,创建身体内部的图像。它的原理是通过多个不同角度的X线扫描身体,然后通

过计算机将这些扫描结果整合起来,生成准确的横断面图像。

过程 患者躺在一个移动的床上,进入一个圆形的机器中进行检查;X线源和探测器围绕患者旋转,从不同的角度进行扫描;探测器会测量经过身体的X线的吸收量,并将数据传输给计算机;计算机利用这些数据重建图像,生成高分辨率的横断面图像。

在骨折疾病中的应用

高清骨骼图像 CT检查不仅能够提供骨骼的高分辨率图像,还能够显示骨折的类型、位置和严重程度。CT检查有助于医生确定治

疗方案。

多平面重建 CT检查还可以生成多个平面的图像,包括横断面、矢状面和冠状面。CT检查可以帮助医生全面地评估患者骨折的情况,以制定更准确的治疗方案。

三维重建 CT检查可以生成三维骨骼模型,帮助医生更直观地观察患者骨折部位的结构和复杂性,对于手术规划非常有价值。

在器官疾病中的应用

器官结构显示 CT检查可以清晰地显示各个器官的结构,如心脏、肺部、肝脏、肾脏等。医生可以

通过观察器官的形态、大小和位置,评估患者器官的健康状况。

肿瘤检测 CT检查在早期肿瘤检测中起着重要的作用。它可以帮助医生发现肿瘤,并确定其位置、大小和边界。CT检查对于肿瘤的诊断和治疗方案的选择至关重要。

血管成像 通过注入造影剂,CT检查可以提供患者血管的清晰影像,称为CT血管造影。CT血管造影技术可以帮助医生检测血管疾病,如动脉狭窄、动脉瘤等,并指导相关治疗。

感染和炎症诊断 CT检查可以检测器官存在的感染和炎症反

应。通过CT检查,医生可以观察患者器官的肿胀、积液情况,以及异常区域,从而确定疾病类型和严重程度。

CT检查作为一种先进的医学影像技术,在骨折疾病和器官疾病的检测中发挥着重要作用。CT检查可以提供高分辨率的图像,帮助医生诊断和评估病情,并为治疗方案的选择和手术规划提供重要依据。

随着医学技术的发展,CT检查的应用领域将会不断拓展,为临床医学提供更多的可能性。

(作者供职于周口市中心医院CT室)

肝脏彩超是现代医学诊断常用的方法之一。下面,本文教您看懂肝脏彩超报告。

一看肝脏大小、形态,以及包膜是否光滑。

肝体积增大 提示有脂肪肝、酒精肝的可能性。

肝体积缩小 说明存在中度、重度纤维化及肝硬化等情况。

肝包膜欠光滑,边缘变钝 一般考虑为肝硬化。

二看肝内实质回声。

回声均匀一致 正常肝脏。

回声增强、增强 可能存在肝脏炎症或肝纤维化的情况。

回声增强、细密、均匀 说明有脂肪肝。

回声减弱 提示存在肝炎或肝硬化血的情况。

三看肝占位。

肝囊肿 彩超表现为无回声、边界清、内透声好。

肝血管瘤 彩超表现为高回声,呈“浮雕征”,边界清。

肝内钙化灶 彩超表现为强回声。

以上情况都属于良性病变,患者在日常生活中,坚持动态观察即可。

如果患者有慢性肝病,需要进一步检查是否有早期肝硬化的情况。如果患者肝脏出现低回声占位病变,则要警惕肝癌。

四看肝内管道。

这些管道主要包括门静脉、肝静脉、肝动脉、肝内胆管。门静脉正常内径为0.8厘米~1.2厘米,如果患者内径大于1.3厘米,可能存在门静脉高压症和肝硬化等疾病。

除此之外,彩超还可以发现肝脏很多病灶。

肝囊肿 肝囊肿在肝脏内的彩超表现为圆形或椭圆形,无回声的暗区,囊壁很薄,轮廓平整光滑,与周围组织界线清楚,后方回声增强。

肝血管瘤 该病彩超表现为圆形的强回声团,轮廓完整,与肝实际的界限分明,约有1/10为弱回声,包膜清楚。

肝内钙化灶或肝内胆管结石 该病是肝脏内出现类似结石样的强回声或高密度影像。此外,肝内胆管结石还会伴有胆管扩张症状。

脂肪肝 该病彩超表现为肝脏肿大,肝实质回声增强,肝内血管减少,但是不显示深部肝实质。

肝硬化 该病彩超表现为肝变小,边缘凹凸不平,肝纹理乱,肝内管状结构减少,肝内回声增强变粗,门静脉扩张。肝癌主要分为以下几种。

巨块型 此类型彩超表现为肝内巨大占位性病变,多数为圆形、椭圆形或分叶状,边界不规则,边缘有弱回声地带,边界模糊不清。肿块呈较强回声或弱回声,粗而不均或其间杂有回声区,中心可见坏死液化区。

结节型 此类型彩超表现为肝内可见多个圆形或椭圆形占位性病变,一般直径为2厘米~3厘米,轮廓较整齐,与肝实质分界清楚。

弥漫型 此类型在临床中较少见,彩超表现为肝脏变形,周边为结节状,并且有成团的强回声不均匀地分布在肝脏内,难以分辨肿块的边界。

肝脏是一个“哑巴”器官,在疾病初期由于没有特异性症状,甚至没有任何不适症状,所以常常被人们忽视,等到出现肝区疼痛、黄疸等症状时,病情往往已经很严重。因此,人们在日常生活中,定期体检很重要。

(作者供职于内黄县人民医院功能科彩超室)

胃镜检查的作用

□程艳敏

随着现代医学技术的进

步,检查方式也在不断升级。胃镜检查是一种常见的内窥镜检查方式,已广泛应用于临床。通过胃镜检查,医生可以直接观察患者胃部、食管和十二指肠等器官的情况,从而对疾病做出更加准确的诊断。本文将介绍胃镜检查在疾病诊断中的重要作用,以及如何正确解读检查结果。

在疾病诊断中的作用

消化道出血 消化道出血是指食管、胃、十二指肠等消化器官中出现的不同程度的出血现象。消化道出血的症状包括黑便、便血、呕血等,如果不及发现和及时治疗,会给患者的身体带来严重危害。胃镜检查是一种快速、准确的诊断消化道出血的方法。在检查过程中,医生可以直接观察出血的部位、程度,以及病变类型等,从而制定相应的治疗方案。

消化道溃疡 消化道溃疡是指消化道黏膜出现溃疡病变,主要发生在胃、十二指肠等部位。消化道溃疡的症状包括上腹部疼痛、腹胀、便秘等。胃镜检查可以观察溃疡的大小、深度和位置等,对于溃疡的诊断和治疗具有重要意义。

消化道肿瘤 消化道肿瘤是指在消化道内部发生的肿瘤,包括胃肿瘤、肠道肿瘤等。消化道肿瘤的症状包括腹痛、消瘦、食欲下降、吞咽困难、呕血、便血等。胃镜检查不仅可以进行观察肿瘤的大小、形状、位置等,还可以进行组织活检和细胞学检查,为诊断和治疗提供有力支

持。

食管疾病 食管疾病是指发生在食管内部的疾病,主要包括食管炎、食管癌、食管裂孔疝等。食管疾病的症状有吞咽困难、胸口疼痛、泛酸、烧心等。胃镜检查可以观察食管内部的情况,包括黏膜是否光滑、有无溃疡、肿瘤等,同时还可以进行食管扩张和止血等治疗。

胃炎和胃癌 胃炎是指胃黏膜发生的炎症反应,主要由幽门螺杆菌感染、饮食不规律、精神紧张等因素引起。胃炎的症状包括上腹部疼痛、嗝气、恶心等。胃镜检查可以观察胃黏膜的情况,包括黏膜颜色、纹理、肿胀程度等,对于胃癌的早期发现和诊断具有重要作用。

如何解读胃镜检查结果

形态学改变 胃镜检查结果中最直接的信息是形态学改变,包括胃黏膜的颜色、纹理、光滑程度等。如果发现异常形态学改变,患者需要进一步进行组织活检和细胞学检查,以确定病变类型和严重程度。

病理学改变 病理学改变是指在组织或细胞水平上发生的病变,包括炎症、溃疡、肿瘤等。病理学改变是胃镜检查结果中重要的部分,对于病变的诊断和治疗具有重要意义。

病变的定位和程度 胃镜检查可以确定病变的定位和程度,包括病变的位置、大小、深度等。这些信息对于治疗方案的制定和实施非常重要。

(作者供职于郑州大学附属肿瘤医院/河南省肿瘤医院内镜中心)

如何看懂肝脏彩超报告

□孙伟