

今天，你的病理报告拿对了吗？

何宇轩

每日在病理科的窗口都会有前来补报告的病人，他们说最多就是：医生说我有两张报告，我只拿了一张，还差一张。常规检查，比如抽血、B超、CT检查，一般只会有一张检查报告。而病理检查却因其特殊性，会存在两张报告，甚至两张以上的报告，病人往往拿了一张报告就去看医生，却因检查结果不全再次折返。因此我们有必要了解，什么情况下病人会拿到两张病理报告。

首先，从门诊最常见的胃镜检查谈起。取一次胃镜活检，我们会先拿到一张胃镜活检病理报告。而有些病人的病理报告中，会提示肠化，一般而言，肠化分为大肠型化生和小肠型化生，前者有一定的癌变几率，需要定期随访。因此，肠化的病人会做特殊的染色予以鉴别，约一周后，病人会拿到肠化分型的病理报告，这就是胃镜的两张报告。



肺癌手术 迎来微创 3.0 时代？

早期患者生存期与生存质量同步提升

陈海泉

过往，早期肺癌的标准治疗方式是肺叶切除加系统性淋巴结清扫。复旦大学附属肿瘤医院肺癌研究团队既往发现早期原位癌及微浸润腺癌通常没有淋巴结转移，亚肺叶切除同样能达到根治的效果。因此，2012年起，我们团队在国际上率先通过术中冰冻病理诊断选择部分早期患者进行亚肺叶切除，在治愈肿瘤的同时，大大减少了手术的创伤，促进了患者的恢复，实现了从“能切多大切多大”到“能切多小切多小”的转变，该研究结果发表在顶级期刊《临床肿瘤学》杂志上，被认为是“早期肺癌个体化治疗的重要进步”。

复旦大学附属肿瘤医院肺癌研究团队在大量临床实践的基础上准确描述并定义了肺癌“全面微创治疗 3.0”的概念，为未来减少早期肺癌患者手术创伤的研究提供了新方向。近日，被学界誉为“早期肺癌个体化治疗的权威学术期刊《外科学年鉴》在“外科学展望”一栏中在线发表了这一重要述评文章，为今后世界各国在临床开展肺癌微创治疗时提供重要的理念和实践指导。

微创，不仅是可见创伤的最小化

随着筛查和影像技术的进步，早期肺癌的发现率越来越高，如何减少早期肺癌的手术创伤是全世界胸外科医生面临的挑战。在过去相当长的一段时间，许多临床医生对于肺癌微创治疗的理念认识仅仅局限于“切口小”和“少打洞”等胸腔镜技术层面，甚至一味追求、攀比可见创伤的最小化。

为此，我们将这个阶段定义为肺癌微创 1.0。事实上，作为一名外科医生，做微创的真正目标是为了让患者在创伤最小的情况下，获得和开放手术一样甚至更好的疗效和生存率，

而绝不仅仅只是为了微创而微创。

上海肿瘤医院肺癌研究团队回顾了 2009 年发表在《临床肿瘤学》上的一项荟萃分析结果，该研究分析了过去 21 项临床研究结果发现，早期患者中胸腔镜手术对患者的预后并无显著改善。在此需要强调的是：在肺癌微创手术中，彻底根治肿瘤才是第一位的，疗效和生存期远比切口数量的多少、大小来得更为重要和关键。

微创，需对脏器做最大程度保护

微创的“微”字应确保体表和内部脏器在手术中的创伤最小化。

在临床工作中，在确保手术根治的基础上，精确划定手术范围，减少器械剥离时对正常组织和脏器的创伤，致力于保留患者肺功能，将胸腔内的损伤降至最低。

此外，过去临床上认为大范围的转移性淋巴结清扫可以降低术后复发转移风险，但是预防性的对没有转移的淋巴结清扫对患者并没有好处，一味追求大范围淋巴结清扫，会对患者体内脏器造成不可见的“内伤”。

在此基础上，肿瘤医院肺癌临床团队对原位未浸润贴壁的早期肺腺癌淋巴结清扫范围作了研究。研究证实，如果术中纵膈淋巴结没有转移，就不需要做淋巴结清扫。此外，肺上叶尖段小于 2 厘米且没有侵犯胸膜的肺癌，不会有淋巴结转移风险，这类患者只需要对上纵膈淋巴结清扫即可，无需进行其它范围的清扫。

相较于只追求可视创伤的最小化，这种致力于内部脏器创伤最小化的肺癌微创手术，在理念上比过往有了更深入的认识。当然，这也是微创治疗由外到内全面创伤最小化的一种实践，我们将其定义为微创 2.0 时代。

微创，是一个全面系统概念

作为国内较早开展肺癌微创手术

单位之一，上海肿瘤医院肺癌临床研究团队认为，肺癌微创治疗是一个全面微创的系统概念。此项工作的开展不只是仅仅依靠外科医师，还应该包括介入治疗、病理科、麻醉科、影像科、化疗科、放疗科等多学科团队的共同参与。例如手术时间和麻醉时间的缩短都会减少对患者的系统性损伤。换言之，全面微创才是肺癌手术未来的发展方向，也就是“微创 3.0 时代”。

在选择微创治疗与否、微创治疗术式的过程中，病理科的协同作用极为关键。在该院文作者、胸外科成兴华医生看来，肿瘤医院在对周围型小病灶肺腺癌的微创治疗中，术中病理诊断结果直接决定微创手术的范围和策略。假如病理诊断为早期肺腺癌，外科医师无需切除肺叶就能达到治疗效果；但对原发性的恶性肿瘤，则需做标准的肺叶切除加淋巴结清扫。在此过程中，医院病理科的术中病理诊断 99.5% 的准确率，也是有效、安全、准确选择微创治疗方式的最大保障。

上海肿瘤医院在结合多年临床工作经验，并回顾国际各大中心的相关研究后明确提出了微创 3.0 时代“全面微创”的理念，即以胸腔镜技术为载体、由多学科共同参与，在治疗中为病人选择合适的手术、合适的切口，保留正常肺组织、肺功能和淋巴结，在尽可能短的时间内完成手术，平衡切口、器官和系统损伤，使患者最大程度获益。

上海肿瘤医院胸外科团队此项关于肺癌微创治疗的理念创新在“去年的第五届美国胸外科协会 AATS Focus”会议做过分享和交流，并受到学界的广泛关注和认可，此次文章发表也是为数不多的中国专家在《外科学年鉴》上所做的关于外科学未来发展的述评文章。

(作者为复旦大学附属肿瘤医院胸外科主任；专家门诊：周一下午；特需门诊：周三上午)

再好的美容产品也不及对症调理五脏

陆菁 沈群

随着生活水平的提高，人们对美容的要求也越来越高。面对层出不穷的美容方法，爱美的女性需要的是安全性高且疗效显著的美容方法。中医极其重视人体的整体性，认为人体是由若脏腑、组织、器官所构成的，构成机体的各部分各自的功能，但又都是整体活动的一部分。从而决定人体各脏腑、组织、器官在生理上的互相联系，病理上的互相影响。而这种相互联系以五脏为中心。而肌肤是内脏功能状态的一面镜子。若脏腑功能正常，则肌肤健康、滋润、红润。若脏腑功能失调，肌肤会变晦暗、粗糙，产生皱纹、痤疮、黄褐斑等。五脏的衰老是导致女性皮肤病及容颜早衰的重要原因。当今社会压力大，食物丰富，作息时间颠倒，这是导致各类疾病的诱因，而各种亚健康也在面部得以反映。

1. 调补心脏，面色红润

心其华在面，其充在血脉，开窍于舌。《黄帝内经》言：“心主血脉，其华在面”。心在人体是主宰血液运行，濡养头面及

皮肤，使面部皮肤红润光泽而富有弹性。若心之气血充盈，则面部红润有光泽；若心之气血不足，则面色苍白暗淡。

2. 滋润肺脏，肌肤保湿

肺其华在皮毛，其充在皮，开窍于鼻。“肺主一身之皮毛”，若肺功能失常，则面容灰暗而失去光泽，毛发肌肤枯槁而干燥。肺宣发津液至皮毛，对于保持皮肤充足的含水量具有重要意义，缺水是皮肤干燥、衰老、产生皱纹的主要原因。

3. 通畅肝脏，润肤去斑

肝主藏血、主疏泄，其华在爪，其充在筋，开窍于目。肝脏可以调畅全身气机并调节人体血流量，使面部血液充足而红润光泽。若肝失调达、失去藏血功能，则面部皮肤暗黄无光泽。当肝脏疏泄情志功能失常时，就会引起急躁易怒或恐惧胆怯，使气血运行不畅而瘀结于面部，呈现青色或黄褐斑，所以保持心情轻松舒畅愉悦很重要。

4. 健运脾脏，保持肌肤弹性

脾为后天之本，气血生化之源，其华在唇，其充在肌，开窍于口。脾胃的功能正常，气血生化功能旺盛，皮肤肌肉有充分的营养而强健丰满，肤色健康红润，肌肉富有弹性，从而延缓肌肤的衰老。若脾胃功能失调，气血津液不足，则面部黯淡瘦削，肌肤粗糙而缺乏光泽。

5. 补益肾脏，去皱抗衰老

肾主藏精，其华在发，其充在骨，开窍于耳。肾的精髓充盈则全身气血旺盛，肾脏可以调节体内水分循环并将多余的水分及时排出体外，肾

气虚损，则体内水分不能及时排出，易造成腰以下部位虚胖水肿，面部晦暗、发质干枯、齿落发落、皱纹、黯沉都表现在面部，使容颜受损。

综上所述，五脏系统功能是影响人体健康的根本因素，面色的红润有光泽反映出健康的身体。美容产品和美容器械使用并不能真正解决根本问题。五脏系统生理功能旺盛，是人体健康的基本保障。

如果外感六淫，七情内伤，以及饮食、劳倦等因素的损害均会影响五脏正常的生理功能，而引起相关系统乃至全身病理变化。进而损及容颜，导致疾病的发生。

同济大学中医针灸科在上世纪 90 年代就开始辨证施治，运用中药、针刺、艾灸等调理五脏功能虚损，调节内分泌功能（比如大多数黄褐斑患者有月经紊乱等问题）。“有诸内必形诸外”，通过调理内部亚健康，从而获得健康的身体和面容。

另外，在中医调理身体的前提下，我们应保持心情舒畅，避免过多忧虑。多吃富含维生素 C 的蔬菜水果，如猕猴桃、西红柿等，尽量避免食用生冷油腻、辛辣刺激的食物；养成良好的生活作息习惯，加强锻炼，打球、跑步、散步、太极拳等均能疏通气机，和畅气血。尽量劳逸结合，注意劳逸结合，保证充足的睡眠；不滥用化妆品，注意日常皮肤护理及防晒，从而达到更好效果。

(作者均为同济大学针灸科副主任医师；专家门诊时间：陆菁周一全天；沈群周三全天)

求医问药

你有医学健康疑问，我们邀请医学专家来解答。

chenq@whb.cn

问 紧急避孕药会致宫外孕吗？

答 王冯勉 上海市奉贤区中心医院妇产科医生

在日常工作中，临床医生经常发现，很多异位妊娠患者都有口服过紧急避孕药。那么，服用紧急避孕药，是否真的容易导致宫外孕呢？

首先，我们来了解一下紧急避孕药的作用机制：目前国内，最常见的紧急避孕药为左炔诺孕酮紧急避孕药，其本身是孕激素，通过干扰女性的内分泌来影响女性输卵管的蠕动，从而达到阻止精卵相遇和受精卵着床的效果。

根据 2009 年中华医学会计划生育学分会的研究，紧急避孕药并不会增加宫外孕的风险。该研究结果表明：在 15696 名服用左炔诺孕酮紧急避孕药的女性中，有 307 例怀孕，其中异位妊娠者为 3 例，占怀孕人数的 1%，而正常怀孕女性宫外孕的发生率是 0.8%—2%。由此可见，服用紧急避孕药，并未明显增加罹患异位妊娠的风险。

那么，为何临床医生经常觉得二者相关呢？

根据国际和平妇幼保健院联合上海市第一人民医院、上海市计划生育研究所、松江区中心医院、闵行区中

心医院和松江区妇幼保健院 6 家医疗机构进行了一项大样本对照研究结果显示：在紧急避孕药的作用下，发生妊娠的可能性下降，但发生宫外孕的总体风险并不会增加。不过，在使用紧急避孕药避孕失败的人群当中，出现宫外孕的比例要高于一般的宫内怀孕人群。在使用紧急避孕药之后依然怀孕的情况下，需要警惕宫外孕的可能。研究还发现，本周期服用紧急避孕药后再次进行无保护性行为，或者在同一周期内重复使用紧急避孕药者，宫外孕的风险呈上升趋势。

因此，对于口服紧急避孕药，需注意以下事项：首先，紧急避孕药不能取代常规避孕，最好在专业医生指导下使用。其次，服用紧急避孕药可能包括恶心、呕吐和月经紊乱等副作用。若是长期盲目、大量服用，后果极为恶劣。紧急避孕药含有大剂量孕激素，长期服用会抑制排卵，使女性长期、增加血栓和偏头痛的风险。此外，频繁服用还会导致卵巢功能受损。为此，建议女性最好一年服用不超过 3 次。

问 牙齿松动，为何要查骨密度？

答 游利 上海市第一人民医院内分泌代谢科副主任医师

缺牙者，骨密度低于一般人

我们的牙槽骨支撑着牙齿，对于牙齿的稳定起着非常关键的作用。为了适应口腔咬合的需要，牙槽骨也处于不停的塑形过程中。骨质被吸收，同时又有骨质形成，不停改建，以适应咬合咀嚼的需要。正常情况下，牙槽骨的吸收和形成处于平衡状态，牙槽骨的高度不会有明显变化。如果有牙周炎，这种平衡就会被打破，牙槽骨的吸收超过形成，会导致牙槽骨量的减少，以致不能支持牙齿，最终导致牙齿松动和牙齿脱落。

骨质疏松症是一种骨量减少、骨微结构破坏的疾病。随着年龄的增加、雌激素缺乏等原因，使破骨细胞吸收的骨质超过了成骨细胞形成的骨质，导致全身的骨密度和骨质量逐渐减少。牙槽骨是全身骨骼的重要组成部分，因此骨质疏松症也会使牙周病患者的牙槽骨吸收破坏加剧，加速牙齿松动甚至丢失。

有研究证明，因牙周病缺牙的患者，其骨密度低于同年龄牙周正常的人。同样，在骨质疏松症的患者中，牙槽骨丧失及牙齿松动的程度也高于非骨质疏松症的患者。一些骨代谢疾

病，例如甲状旁腺功能亢进引起全身普遍缺钙、维生素 D 抵抗的佝偻病等，由于牙槽骨重塑平衡过程被严重破坏，牙齿松动、脱落也是疾病本身的一个典型症状。

治疗牙周病，同时别忘了查骨密度

骨质疏松症同牙周病一样，高发于老年人群。由于骨密度和骨质量的减少，骨质疏松增加，导致了骨折风险增加。骨质疏松症可以导致椎体骨折，使老年患者脊柱压缩变形，出现身高缩短、驼背畸形、慢性腰背痛等症状。严重的多发椎体骨折，患者出现胸廓畸形，还会压迫心脏和肺部，影响心肺功能。骨质疏松症导致的髌骨骨折，更是老年人的健康“杀手”。

所以，有牙齿松动情况的中老年朋友，在治疗牙周病的同时，也不要忘记去骨质疏松科筛查，看看是否存在骨质疏松症。因为骨质疏松症不仅会加剧牙齿松动，还会造成骨折残疾等严重的后果。通过积极正确的治疗，不仅可以提高骨骼质量，减少骨折风险，还可能有助于牙周病的治疗。让人们不仅拥有坚固的牙齿，也拥有坚固健康的骨骼。

食疗药膳

小儿呼吸道感染的饮食疗法

■ 阎伟福

小儿呼吸道感染反复感染，是指小儿呼吸道感染每月至少感染一次或一次以上，此病多因小儿免疫监护系统功能低下所致。患儿除了反复呼吸道感染外，呼吸道感染用抗生素治疗，但有一部分患儿一次感染未控制又复发新的感染，故长期应用存在着食欲欠佳、倦怠、乏力、盗汗，大便干结或溏薄等症。临床中医对反复用抗生素不敏感。故笔者根据临床经验认为改用中医治疗，可以提高效率。

治病必求其本，小儿反复呼吸道感染的根本原因是由于小儿的免疫功能低下所致，由于长期的抗菌素药物治疗可能干扰了小儿本身的内环境，其免疫功能难以复原，笔者认为除了用中药来扶正，提高其免疫功能外，还可以饮食疗法来增强小儿免疫功能，恢复其内环境的平衡，以下介绍几种对小儿反复呼吸道感染的饮食疗法：



★ 黄芪、杞子、鸽子汤

先将鸽子洗净，加入杞子 10 克，黄芪 10 克（生黄芪用纱布包好，在纱布上扎一细线扣在锅柄上）加水同煮，待鸽子熟后加入盐等调味品，同时把黄芪包拿出，即可食用，每周两次。主治：反复呼吸道感染及免疫功能低下的儿童。



★ 冬虫夏草老鸭汤

先将老鸭洗净，取 200—250 克加入冬虫夏草 2—3 根，加水同煮，待老鸭熟后加入盐等调味品，即可食用，每周二次。主治：支原体肺炎恢复期，哮喘缓解期，支气管扩张感染恢复期，及呼吸道感染免疫功能低下。



先将蘑菇、草菇、金针菇、香菇各 50 克洗净，加水同煮，煮熟后加入盐等调味品，即可食用，每周二次。（作者为上海市中医医院儿科副主任医师）



其次，门诊常见的就是宫颈活检病理报告，和胃镜一样，首先我们会拿到一张宫颈活检病理报告。但有些病人需要做进一步的免疫组化检查，用以排除有无 HPV 感染和肿瘤性病变。因此，约一周后，这类病人会拿到宫颈活检的免疫组化报告，这就是宫颈活检的两张报告。

最后是病房，病房最常见的两张报告就是手术中冰冻报告和术后常规病理报告。一些手术，比如甲状腺、乳腺都需要手术中快速病理诊断，用以确定手术方式，这就是手术中冰冻报告，这份报告会有初步的良恶性肿瘤性质判定。手术结束约一周后，会有更为详细的术后常规病理报告送至病房，这是病房中最常见的两张病理报告。

但有些病人不仅仅只有两张。比如乳腺，会存在多张报告。乳腺的常规病理报告中会分成两部分，一张是肿块的病理报告，这个报告来自当初进行手术中冰冻病理检查的肿块标本。如确认为恶性，会行乳腺根治手术，所以会有一张乳腺根治标本的病理报告，这个报告会包含是否存在腋下淋巴结的癌转移。

而肺部的腺癌也会存在多张报告，但多份报告常常出自同一份标本。第一份报告为手术冰冻病理报告，提示肿瘤的良好恶性；第二份报告为常规病理报告，会包含淋巴结的癌转移情况；第三份为基因检测报告，会提示是否存在相关靶向药物的基因突变位点。

综上所述，临床医生只有看到全部完整的病理报告，才能确定最终的诊疗方案。

(作者为复旦大学附属中山医院青浦分院病理科医生)

