

文章编号:1005-6947(2005)04-0257-03

· 乳腺肿瘤专题研究 ·

590例乳腺肿块术中冷冻切片诊断分析

陈积贤¹, 孙利敏², 吴文珍²

(温州医学院第三附属医院 1. 肿瘤外科 2. 病理科, 浙江 瑞安 325200)

摘要:目的 探讨乳腺肿块冷冻切片的准确性及提高准确率的方法,进一步密切临床与病理的联系,以提高对冷冻切片的认识,降低误诊率。方法 回顾对比分析近8.5年来术中590例乳腺肿块冷冻切片与术后石蜡切片的诊断结果。结果 590例冷冻切片报告中,确诊586例,确诊率为99.32%;误诊4例,均为假阴性,误诊率为0.68%,其中2例是制片质量问题导致浸润性导管癌误诊为良性病变,另2例是因取材局限导致叶状囊肉瘤误诊为纤维腺瘤。结论 冷冻取材的局限,病变形态的多样以及冷冻切片的质量是造成误诊和延期诊断的主要原因。只要熟悉乳腺病变诊断和鉴别诊断要点,加强外科与病理医师间的联系,乳腺肿块冷冻切片是一种准确性比较高,可靠性比较强的检查手段。

关键词: 乳腺肿瘤/病理学; 冷冻切片

中图分类号: R737.9; R361.2

文献标识码: A

Diagnostic value of intraoperative frozen section in breast neoplasms: analysis of 590 cases

CHEN Ji-xian¹, SUN Li-min², WU Wen-zhen²

(1. Department of Tumor Surgery 2. Department of Pathology, The Third Hospital, Wenzhou College Medical, Ruian, Jiangsu 325200, China)

Abstract: Objective To evaluate the diagnostic accuracy of intraoperative frozen section in breast neoplasms and to improve the diagnostic accuracy rate, to promote closer communication between clinicians and pathologists, mutually increase an understanding of frozen sections, and thus decrease the rate of misdiagnosis.

Methods The diagnostic reports of intraoperative frozen sections and paraffin sections of 590 cases with breast neoplasms taken in the recent 8 and a half years were analyzed retrospectively. **Results** 586 cases (99.32%) of intraoperative frozen sections were diagnosed correctly and 4 (0.68%) were misdiagnosed. In the 4 misdiagnosed cases, 2 cases of infiltrating ductal carcinoma were misdiagnosed as benign lesions, due to questionable quality of the slides, and 2 cases of lobular cystic sarcoma were misdiagnosed as fibroadenoma, due to removal of insufficient specimen. **Conclusions** The chief causes of misdiagnosis and delayed diagnosis of frozen sections are specimen limitations, varied morphology of the lesions, and quality of the frozen sections. When there is familiarity with the main aspects of diagnosis and differential diagnosis of breast pathology and enhancement of communication between the surgeon and pathologist, then frozen section of breast masses is an accurate and reliable method of investigation.

Key words: BREAST NEOPLASMS/pathol; FROZEN SECTION

CLC number: R737.9; R361.2

Document code: A

由于冷冻切片诊断时间短,准确率高,能为

外科医师提供病灶良恶性,有助于确定手术范围等,因此颇受广大临床医师的重视。笔者回顾性对比分析我院1995年12月~2004年6月所做的590例乳腺肿块术中冷冻切片与术后病理切片的诊断结果,以探讨提高冷冻切片诊断准确性及进一步密切临床与病理医师的联系,共同提高对乳腺冷

收稿日期:2004-10-19; 修订日期:2005-02-15。

作者简介:陈积贤(1957-),男,浙江瑞安人,温州医学院第三附属医院副主任医师,主要从事肿瘤外科方面的研究。

通讯作者:陈积贤 电话:13806808385(手机); E-mail:cjx1957@sohu.com。

冻切片的认识,以降低误诊率,报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料

本组男 21 例,女 569 例;年龄 13 ~ 73 (平均 41.5) 岁。术前均诊断为乳腺肿块。左侧乳腺肿块 300 例,右侧乳腺肿块 273 例,双侧 17 例。

1.2 检查方法

本组 590 例乳腺肿块中 575 例全肿块切除送检,15 例肿块部分切除送检。标本经病理医师重点取材,选择切面,由技术员进行冷冻切片。冷冻机(英国 SHANDON 冻室冷冻切片机)工作温度 $-22^{\circ}\text{C} \sim -24^{\circ}\text{C}$,切片厚度 $5\ \mu\text{m}$,经甲醇固定,HE 染色,中性树胶封片。由病理医生光镜检查,电话附加书面报告。每例需时 15 ~ 30 min,平均 20 min。

1.3 本组判断标准

将所有冷冻切片报告与石蜡切片报告进行对比分析,结果有 3 种情况:(1)确诊,包括完全符合与基本符合,完全符合即冷冻切片和石蜡切片报告完全一致,基本符合指两者良恶性性质一致,类型稍有差异。(2)误诊,包括将恶性肿瘤误诊为良性的假阴性,或将良性病变误诊为恶性的假阳性。(3)延期诊断,指冷冻切片不能确定良恶性,有待石蜡切片结果确诊。

2 结果

本组 590 例乳腺肿块术中冷冻报告中,确诊 586 例,占 99.32%,其中完全符合 508 例,占 86.1%,基本符合 78 例,占 13.22%;误诊 4 例,占 0.68%,均为假阴性,其中 2 例是制片质量问题导致浸润性导管癌误诊为良性病变,后由石蜡切片确诊;另 2 例是因取材局限导致叶状囊肉瘤误诊为纤维腺瘤。全组无延期诊病例。590 例中恶性肿瘤 141 例,占 23.9%,其中癌 139 例,肉瘤 2 例,分别占乳腺恶性肿瘤的 98.58% 和 1.42% (附表)。

附表 590 例乳腺肿块冷冻切片与石蜡切片诊断结果对照表 (n)

石蜡切片诊断	例数	冷冻切片诊断			
		确诊		误诊	
		完全符合	基本符合	假阳性	假阴性
乳腺癌	139	123	14	0	2
叶状囊肉瘤	2	-	-	2	0
纤维腺瘤	181	156	25	-	-
导管内乳头状瘤	18	17	1	-	-
乳腺囊性增生病	180	152	28	-	-
乳腺病伴纤维腺瘤	21	16	5	-	-
男性乳腺发育症	19	19	-	-	-
乳腺潴留囊肿	3	3	-	-	-
血管瘤	1	1	-	-	-
慢性炎症性病变	26	21	5	-	-

3 讨论

众多的乳腺疾病以乳腺肿块为体征,而术前各种辅助检查如红外线、B 超、钼靶、CT 等均难以定性,不能作为选择手术方式的可靠依据。而细针穿刺细胞学检查由于操作者经验及本身所获得的细胞量少等因素,假阳性、假阴性率较高,各家报道不一^[1-4]。本院在引进冷冻切片机之前曾有 1 例细胞学假阳性造成乳腺根治性切除的惨痛教训。石蜡切片诊断准确可靠,但检查周期长,需 1 周左右,一旦确诊为恶性病变需二次手术,这样会给医生,患者及家属带来因手术后远处转移的担心和顾虑。术中冷冻切片诊断补充了常规石蜡切片诊断的不足,可快速确定病变性质,为外科医师术中手术方式的选择提供了非常重要的依据,已常规作为乳腺肿块术中定性诊断必不可少的检查。本组病例中冷冻切片确诊率高达 99.32%,略高于文献报道^[5-9]。检查平均需时 20 min,冷冻切片检查可及时作出诊断,对决定手术范围及手术方式有决定性作用。

冷冻切片和常规石蜡切片相比,仍有不足之处:(1)技术不足,使用了恒温冷冻切片机后,切片质量明显提高,但和石蜡切片比,仍觉逊色,如冷冻内组织不易切全而出现空隙,容易出现组织折叠和

厚薄不均;(2)在手术取活检组织时,有可能造成肿瘤种植,因此尽可能避免切取部分组织送检,送检组织应包括全肿块和周围正常组织;(3)冷冻切片不适用于过于微小病变组织;(4)疑难病例和部分交界性病变在石蜡切片诊断都很困难,故冷冻切片诊断更加困难,往往得不到满意结果;(5)冷冻切片取材相对局限,为取准病变部位,肉眼判断能力非常重要,如取材不当易造成假阴性;(6)冷冻切片的诊断技术要求高,要求在短时间内对相对较差的切片作出准确的诊断。故难免出现误诊和延期诊断。本组590例中,误诊4例,占0.68%,无延期诊断病例。

由于冷冻切片还存在一定比例的误诊、延期诊断,尤其是假阴性诊断的可能,故不能作为最后诊断,必须有石蜡切片的检查作最后确诊,以减少误诊发生。与此同时,外科医师应加强与病理医师的联系,向他们学习病理解剖知识,以便达到病变部位的选择和切除标本能符合冷冻切片的要求,而病理医师也要充分了解病史,病变所在的部位及术中的情况,以助诊断。如术中冷冻切片诊断发生困难,临床医师应与病理医师共同讨论,根据具体情

况决定是否再次取材,还是等待石蜡切片结果作最后确诊。

参考文献:

- [1] Barrows GH, Anderson TJ, Lamb JL, *et al.* Fine-needle aspiration of breast cancer. Relationship of clinical factors to cytology results in 689 primary malignancies [J]. *Cancer*, 1986, 58(7):1493-1498.
- [2] Smith C, Butler J, Cobb C, *et al.* Fine-needle aspiration cytology in the diagnosis of primary breast cancer [J]. *Surgery*, 1988, 103(2):178-183.
- [3] 马榕, 张建平, 王建丽, 等. 乳腺癌术前细针针吸细胞学替代术中切除活检指征探讨 [J]. *中国普通外科杂志*, 1998, 7(5):276-278.
- [4] 郭元平. 乳腺针吸细胞学检查在基层医院的诊断价值 [J]. *中国普通外科杂志*, 1998, 7(4):239-240.
- [5] 阚秀, 于虹. 乳腺 [A]. 见回允中. 阿克曼外科病理学 [M]. 第8版. 沈阳:辽宁教育出版社, 1999. 1594.
- [6] 桂律, 林梅绥. 术中冷冻切片588例分析 [J]. *中国实用外科杂志*, 1998, 18(3):158.
- [7] 张明满, 余永康, 李洋, 等. 乳腺肿块术中冷冻切片活检324例分析 [J]. *重庆医学*, 1999, 28(6):433-444.
- [8] 吴东恩, 符云. 186例乳腺冷冻切片病理诊断分析 [J]. *中原医刊*, 2004, 31(1):54.
- [9] 刘丽男. 乳腺病变冷冻切片1524例诊断分析 [J]. *实用肿瘤学杂志*, 2000, 14(4):304-306.

《诊断学理论与实践》杂志开设2005年度函授继续医学教育的通知 (参加者获继续医学教育I类学分10分)

经上海市继续医学教育委员会批准,本刊将继续举办2005年函授继续医学教育,项目名称“心理学与临床”(I类学分10分),本项目编号为:0305530208001。

学员对象:具有中级或中级以上专业技术职务、正在从事医疗专业技术工作的卫生专业人员均可参加。

讲座内容:(1)发展心理学概论;(2)人格心理——理论与应用;(3)心理评估——心理测量理论及应用;(4)临床评定量表及其应用;(5)患者心理问题及识别;(6)心理应激及应付;(7)生活事件评估及应付;(8)心理问题的医学处理;(9)精神科药物的使用。

学分授予方法:学分授予以学员自学和参加书面考试为原册,参照国家和上海市有关《继续医学教育学分授予方法》,授予注册学员考试合格者I类学分证书(10月上旬陆续发放)。

考试方法:相关试卷将在2005年第4期(2005年8月25日出版)中刊登,学员须在2005年9月25日前将考卷寄回本刊编辑部(考卷与答卷复印、打印无效)。

报名方法:报名参加者,请在汇款(或另附信)时注明I类学分及相关资料(姓名、年龄、性别、职称、专业、单位名称、科室、联系电话和通讯地址及邮政编码)。学分10分收费180元;5分收费100元(含资料费)。

联系方式:编辑部地址:上海市瑞金二路197号瑞金医院科教大厦14F《诊断学理论与实践》杂志编辑部(200025);电话021-64370045-611425;传真:021-64374749;E-mail:diagrnj@yahoo.com.cn。