

骨髓活组织病理检查的临床意义是什么？

王 川

都江堰市中医医院 611830

〔中图分类号〕R446 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 05-074-01

骨髓活组织病理检查，又称为骨髓活检，是临床上检查骨髓的常用方式之一，具有普及性和有效性。骨髓活检的临床意义可体现在造血系统疾病的诊断，特别是诊断白血病时可直观看到内部血液细胞情况。同时，还可检查患者体内是否存在感染性疾病，这可通过骨髓内是否存在原虫进行判断。可以说，骨髓活组织病理检查作为临床检查应用较为广泛，其意义深刻。

一、概述

（一）简介

骨髓活组织病理检查是指用一种特质的穿刺针进入骨髓，并从中取出 1 厘米左右的骨髓组织进行化验和分析。这种操作方式与骨髓穿刺有相同性，但并不损伤骨髓组织结构，一定程度上弥补骨髓穿刺操作上存在的不足。

（二）优点

尽管骨髓活体组织检查现已应用在临床检查中，但观察骨髓组织切片时可以发现难以准确查看造血细胞形态。因此，骨髓活组织病理检查也可补充细胞学检查的内容。

骨髓活检的优点便是可以比较全面地看到骨髓造血系统的组织结构，以此能够了解各造血系统中的细胞是否发生异变，以及病理变化的分布特点和范围等方面，从而弥补骨髓穿刺涂片带来的不足。与细胞学检查相比，有些骨髓病变等组织检查数据较为准确。一般情况下，医生会将骨髓活体组织检查和细胞学检查两者检查结果相结合，以此作为诊断依据。

（三）判断内容

1. 可以有效的诊断中血小板的异常，能够判断出是否有白血病。2. 可以有效的检查出身体内是否贫血。3. 可以有效的检查出骨髓瘤的疾病。当身体受到感染的时候，会导致一些不良的疾病发生，平时要少去一些潮湿阴冷的环境活动。

（四）检查患者

1. 全血细胞减少的患者需要做骨髓活检检查；2. 淋巴结肿大患者，需要做骨髓活检检查；3. 明确诊断淋巴瘤分期的患者；4. 脾脏肿大患者鉴别的时候，需要做骨髓活检；5. 淋巴瘤化疗以后，或者是骨髓移植以后，进行疗效判定的时候也是需要做骨髓

活检。慢性白血病的时候，都是需要做骨髓活检检查的。

二、临床意义

现如今，骨髓活检已成为临床检查方式之一，其检查结果与骨髓图片将成为诊疗医生疾病诊断依据。患者接受骨髓活检有利于提升判断骨髓是否发生异变的准确性。那么，我们将从以下几个方面讲述骨髓活检的临床意义：1. 一定程度上减少和弥补骨髓穿刺中的不足。尽管骨髓穿刺在大多数疾病检查有所应用，但由于患者体内病情不一，肿瘤位置和硬度等都会影响，甚至是阻碍穿刺和最后的判断。因此，为了减少疾病对检查的影响，医学上也会采用骨髓活检，较为直观地观察患者体内骨髓情况，判断是否存在病变及病变程度。2. 对骨髓增生程度进行判定。不同的疾病患者对应的骨髓增生程度有所差异，例如慢性疾病患者的增生程度较为缓慢，而急性疾病则与之相反。骨髓活组织病理检查能够帮助患者和医生了解骨髓增生程度。骨髓增生异常综合症是一种以贫血、出血、感染为主要表现，一般情况下，要了解骨髓增生程度，首先要进行骨髓活检涂片，其次便观察细胞形态等，并以此进行全面了解骨髓增生程度。同时骨髓增生程度也反映了病情发展实况。3. 判断造血系统疾病。一般来说，血液病患者检查中，骨髓检查是较为常用，也是基础检查方式之一。骨髓作为人体造血的主要“工厂”，很多疾病，尤其是血液病可以通过骨髓进行将病毒等传输至身体其它部位。同时，骨髓检查数据能够有效应用于血液病病情程度判断，了解治疗是否有效。4. 有利于诊断骨髓瘤程度。骨髓瘤病理症状是骨髓基质的结构异常，这类疾病会抑制正常血细胞的发育和骨髓功能。而骨髓活组织病理检查则可利用磁共振成像识别骨髓瘤。

三、总结

骨髓活组织病理检查作为骨髓检查的方式之一，对于判断造血系统疾病，了解病变区域和程度，以及诊断某些感染性疾病和恶性肿瘤具有重大意义，可以说，骨髓活检为人们生命健康提供一份保障和依据，它能够为诊疗医生提供科学数据，以此判断患者骨髓内部是否发生异变，其造血系统出现何种异常等。

（上接第 73 页）

实现对标本的有效控制；第三，部门间加强沟通；检验科在发现标本不合格时，需及时向临床反馈，并共同探讨导致标本不合格的原因，针对出现的问题及时给出解决方案^[4]。综上所述，影响微生物培养标本质量不合格的因素众多，我们需要对标本采集到标本检验中的每一个环节进行细致的把控，通过提升医务人员知识水平、完善各项规范制度等方式来构建微生物培养标本的质量控制体系，才能最大程度的降低不合格的发生率。

〔参考文献〕

- [1] 马建飞, 郭超良, 李刚. 微生物培养标本不合格原因分析及处理策略[J]. 实用预防医学, 2015, 22(2):244-245.
- [2] 张婷, 徐小婕, 何静. 微生物培养不合格标本的特点及质量控制研究[J]. 医药前沿, 2018, 8(10):370-371.
- [3] 武免免, 刘雪健, 廖明喻, 等. 支气管扩张急性加重期病原学分布及耐药性特征分析[J]. 中国医师进修杂志, 2019, 42(2):164-168.
- [4] 朱爱萍. 临床微生物培养不合格标本的原因分析及解决对策探讨[J]. 国际检验医学杂志, 2017, 38(6):842-843.