

有凝固物浆膜腔积液的细胞块制作方法

张世琼,傅春玲,刘定荣

(重庆市涪陵中心医院病理科,重庆 408000)

【摘要】 目的 探讨有凝固物的浆膜腔积液的细胞块制作方法。方法 将带有凝固物的胸、腹水离心,取离心沉淀物制成细胞块,按常规组织标本处理程序,石蜡包埋、切片、HE 染色。结果 此方法制成的切片细胞形态结构保持完好,核浆染色对比良好,图像清楚,免疫组化染色效果好,原位杂交定位清楚、准确。结论 有凝固物的浆膜腔积液制作细胞块操作简便,实用性强,细胞块可用作 HE 染色及免疫组化染色和原位杂交检查,对浆膜腔积液的正确诊断有较大的帮助。

【关键词】 细胞块;凝固;浆膜腔积液;病理技术

【中图分类号】 R329.2

【文献标识码】 B

【文章编号】 1003—6350(2013)05—0737—01

浆膜腔积液脱落细胞学检查是一种简单、特异性较高的检查方法,对疾病的诊断起到了较大作用。实际工作中,常常遇见送检的胸、腹水中有凝固物,此时若行常规离心涂片染色,其阳性率必然降低,影响疾病的正确诊断。此前,对有凝固物的胸腹水,多数情况将之丢弃,致使再次穿刺检查,增加患者痛苦。基于此种情况,笔者收集了 2011 年 5 月至 2012 年 4 月有凝固物的胸、腹水 30 例,尝试将送检的胸腹水连同凝固物离心后制成细胞块,行 HE 染色及免疫组化检查,取得满意的效果,现介绍如下:

1 材料与方法

1.1 材料 10%中性福尔马林;乙醇;二甲苯;石蜡;Leica ASP300S 脱水机;TD4-II 台式自动平衡离心机;一次性 10 ml 塑料离心管;Shandon Finesse 325 切片机。

1.2 方法 将胸、腹水内的凝固物用镊子轻轻夹出放入一次性塑料离心管中,取剩下的胸腹水底部部分 10 ml 混入盛有凝固物的塑料离心管内,平衡后放入离心机离心 10 min,弃上清液,用镊子轻轻夹出凝固物,将底部沉淀物常规涂片两张行 HE 染色,再将凝固物放回一次性塑料离心管中,加入 10%中性福尔马林液固定至少 30 min,用滤纸包裹凝固物放入脱水盒,与组织标本一起入 Leica ASP300S 脱水机,常规石蜡包埋、切片、HE 染色,根据需要做免疫组化染色。

2 结果

对比细胞块切片及常规涂片,细胞块切片 HE 染色细胞量大,细胞结构清晰,核浆对比良好,染色鲜艳(图 1);常规涂片细胞量较少,结构不清,细胞空泡变性、胞膜破裂、核染色模糊现象较为常见。免疫组化染色,细胞块切片着色清楚,背景干净(图 2),且实验

过程中试剂耗用量少;常规涂片厚薄不均,染色模糊,背景着色,试剂用量大。

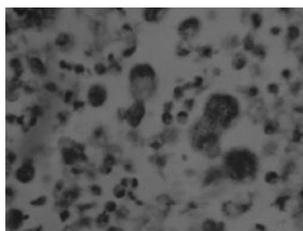


图 1

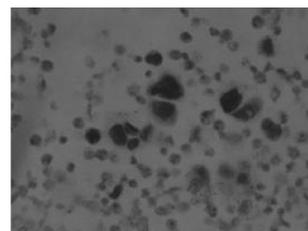


图 2

图 1 胸水细胞块 HE 切片可见散在的癌细胞,背景中可见中性粒细胞、淋巴细胞(HE×400);图 2 胸水细胞块切片免疫组化染色,TTF1 癌细胞核阳性(SP×400)

3 讨论

浆膜腔积液脱落细胞学检查对疾病的正确诊断意义重大,体液细胞块制作技术是对脱落细胞学检查技术的一项重要发展。有凝固物的胸、腹水制作的细胞块,由于体液本身的纤维蛋白支架取代了外源性的细胞支架(如蛋清、脱脂棉等),使其更接近组织块。该细胞块具有以下优点:细胞块切片 HE 染色接近组织切片 HE 染色,利于观察;可根据需要再行多次切片及长期保存细胞块;免疫组化染色效果与组织块差异不明显^[1],实验结果可信度高,并且可有针对性地滴加试剂,节约试剂用量;细胞块原位杂交检查定位准确^[2];所需设备简单,操作容易。基于此,我们认为此方法值得推广。如果加大离心管容量,取液量增加至 50~100 ml,效果将会更佳。

参考文献

- [1] 陈历国,丁显平. 粘附分子相关蛋白在浆膜腔积液脱落细胞学中的表达意义[J]. 海南医学院学报, 2010, 16(11): 1405-1408.
- [2] 蒋文化,吴毅林,文一智,等. 细胞块上检测 p16、HPV16 用于筛查 ASCUS 中高度宫颈上皮内瘤变的临床探讨[J]. 海南医学, 2008, 19(9): 15-17.

(收稿日期:2012-09-21)