

## 「病理診断」とは？

患者さんが病院に来院されると、適切な治療のために適切な診断が必要になります。「**病理診断**」は最終診断として大きな役割を果たします。

患者さんの体より採取された病変の組織や細胞から顕微鏡用のガラス標本がつけられます。この標本を顕微鏡で観察して診断するのが**病理診断**です。そして、この病理診断を専門とする医師が**病理医**です。

病理診断には以下のようなものがあります。

- **細胞診断**
- **生検組織診断**
- **手術で摘出された臓器・組織の診断**
- **手術中の迅速診断**
- **病理解剖**

病理診断は主治医に報告され、治療に活かされます。病院に病理医がいることは、より良質の医療を提供することにつながります。



乳管細胞の増殖が  
めだつ乳腺組織だけど、  
がん細胞はない。

病理診断は、医師免許が必要な“医行為”です。  
(社)日本病理学会は、実地試験による「病理専門医」  
および「口腔病理専門医」の認定を毎年行っています。

## 細胞診断

肺がんや膀胱がんでは、痰や尿の中にがん細胞が混じることがあります。痰や尿を顕微鏡で調べてがん細胞がいるかどうかを判断するのが細胞診断(いわゆる「**細胞診**」)です。子宮がん検診では、子宮頸部から細胞をこすりとって調べます。のどや乳房などにしこりがあると、細い針を刺して吸引し、とれた細胞の中にがん細胞がいるかどうかを調べる場合もあります。

## 生検組織診断

治療方針を決めるために、胃・大腸や肺の内視鏡検査を行った際に病変の一部をつまみ採ったり、皮膚などにできものができたときにその一部をメスなどで切りとったりして、病変の一部の組織を標本にします。この検査を「**生検**」といい、その診断を生検組織診断とよびます。

イラストは、生検された乳房のしこりの病理診断がどのように活かされるかを例示しています。



私は「乳がん」ですか？手術しないと  
いけませんか？

病理医の診断は「乳腺症」  
で、「がん」ではありません。  
手術は必要ありません。  
少し、様子をみましょう。

## 手術で摘出された臓器・組織の診断

摘出された臓器・組織は、病理医が肉眼で病変の部位、大きさ、性状、広がりを確認し、診断に必要な部分を必要な数だけ切りとります。国家資格をもつ臨床検査技師がこの臓器・組織の顕微鏡標本をつくります。病理医が標本を顕微鏡で観察し、どのような病変がどれくらい進行しているか、手術でとりきれたのか、追加治療が必要かどうか、がんの場合、タチの悪さや転移の有無など、治療方針決定に役立つ情報を臨床医に提供します。

## 手術中の迅速診断

胃や大腸など内視鏡で到達できる部位、皮膚や乳房など針を刺したり切開を加えたりすることで病変に到達できる部位では、手術前に生検を行って病理診断します。しかし、病変が体の深い部分にあるために生検が難しい場合、手術前に病理診断ができず、「**術中迅速診断**」を行います。術中迅速診断では、手術中に採取された病変組織から10分程度で病理診断が行われます。診断結果は執刀医に連絡され、手術方針が決定されます。

病変がとりきれたかどうかの確認のため、手術によってとりだされた臓器・組織の断端を調べたり、がんの転移が疑われる部分を調べて手術で切除する範囲を決めたりするときにも、術中迅速診断は役立ちます。

組織や細胞の採取は、外科医・内科医・産婦人科医などの臨床医が行いますが、採取された組織からつくられた標本を顕微鏡で観察して診断するのは病理医です。正しい診断には、臨床医と病理医の連携プレーが欠かせません。

## 病理解剖

ご遺族の承諾のもとに、病死された患者さんのご遺体を解剖させていただくのが「**病理解剖**」で、<sup>ぼうげん</sup>剖検ともよばれます。**生前の診断は正しかったのか、どのくらい病気が進行していたのか、適切な治療がなされていたのか、治療の効果はどれくらいあったのか、死因は何か**、といったことを判断します。事故や犯罪がからむ法医解剖や医学生の教育のために献体していただく系統解剖とは異なるものです。

病理解剖では、外からわかりにくいように切開し、診断に必要な臓器をとりだして、2時間ほどで終了します。ご遺体は解剖後に<sup>せいじき</sup>清拭されてご遺族のもとに戻されます。病理解剖の肉眼所見は、解剖を行った病理医から主治医へと報告され、ご遺族に説明されます。なお、顕微鏡所見を含めた最終診断には少し時間が必要です。

病理解剖の結果が蓄積されることによって、他の方法では得がたい医学の進歩への貢献が期待されます。病理解剖はある意味で個人がなす社会への最後の貢献といえます。また、故人の体の中でどのような病気がどれくらい進行していたのかを病理解剖によって明らかにし、その苦しみがいかに大きかったかを知ることが、ご遺族にとって意味のあることではないでしょうか。

(社)日本病理学会では、全国の病理解剖の情報を集めて「**日本病理剖検<sup>ぼうげんしゆうほう</sup>輯報**」を毎年出版することによって、世界一正確な死因統計を提供し、国民の健康・福祉に貢献しています。

### 検体保存の意義とプライバシー保護

医療従事者は、質の高い医療の提供を第一の目的として、努力を重ねています。新しい検査法や治療法を開発するための医学研究・医療技術者を育てるための教育も同時に行われています。

病理診断を行ったあとの残った組織や細胞は、病院の規程に従って一定期間保存され、その後、礼をもって<sup>たひ</sup>荼毘に付されます。これらの検体が医学研究・教育・診断の精度管理に用いられる場合もあります。この場合、個人の特特定ができませんよう、プライバシーの保護に細心の注意を払って行いますので、ご理解のほどよろしくお願いいたします。

#### 問合せ先:

(社)日本病理学会 The Japanese Society of Pathology

〒113-0033

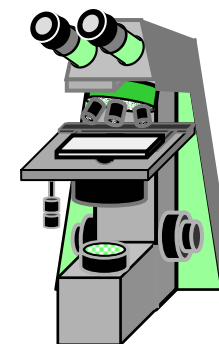
東京都文京区本郷 2-40-9 ニュー赤門ビル 4F

TEL 03-5684-6886 FAX 03-5684-6936

E-mail [jsp@ma.kcom.ne.jp](mailto:jsp@ma.kcom.ne.jp)

Home Page <http://jsp.umin.ac.jp/>

# 病理診断ってなあに？



(社)日本病理学会