బయాప్సీ: క్యాన్సర్‌ను ఎలా నిర్ధారిస్తారు

చాలా సందర్భాల్లో, మీకు క్యాన్సర్ ఉందో లేదో ఖచ్చితంగా తెలుసుకోవడానికి బయాప్సీ ఒక్కటే మార్గం. బయాప్సీ సమయంలో, వైద్యులు కణజాలం యొక్క చిన్న నమూనాను తీస్తారు, మరియు పాథాలజిస్ట్ దానిని మైక్రోస్కోప్ కింద పరిశీలిస్తారు. నమూనాలను సూదితో, ఎండోస్కోప్ ద్వారా, లేదా శస్త్రచికిత్స సమయంలో తీయవచ్చు.

ఈ పేజీ బయాప్సీ చేయించుకోవలసిన వారికి, లేదా ఇప్పుడే చేయించుకున్న వారికి. నమూనాను ఎలా తీస్తారు, మీకు సౌకర్యంగా ఎలా ఉంచుతారు, ఫలితాలతో ఏమి జరుగుతుంది, మరియు ఎప్పుడు సహాయం పొందాలి అనే విషయాలను ఇది వివరిస్తుంది.

సరళమైన వివరణ

చాలా సందర్భాల్లో, మీకు క్యాన్సర్ ఉందో లేదో ఖచ్చితంగా తెలుసుకోవడానికి బయాప్సీ ఒక్కటే మార్గం. బయాప్సీ సమయంలో, వైద్యులు అసాధారణ కణజాలం యొక్క చిన్న నమూనాను తీస్తారు. తర్వాత పాథాలజిస్ట్ ఆ కణజాలాన్ని మైక్రోస్కోప్ కింద పరిశీలించి, కణాలపై ఇతర పరీక్షలు చేస్తారు.

స్కాన్‌లు మరియు ల్యాబ్ పరీక్షలు క్యాన్సర్ ఉండవచ్చని సూచించగలవు. సాధారణంగా అవి దానిని నిర్ధారించలేవు. **బయాప్సీ ద్వారా ఒక నిపుణుడు కణాలను నేరుగా చూడగలుగుతారు.** అందుకే ఇది చాలా తరచుగా నిర్ణయాత్మక పరీక్ష అవుతుంది.

నమూనాను ఎలా తీస్తారు

నమూనాను అనేక విధాలుగా తీయవచ్చు:

- **సూదితో.** వైద్యులు సూదిని ఉపయోగించి కణజాలాన్ని లేదా ద్రవాన్ని బయటకు తీస్తారు. ఎముక మజ్జ ఆస్పిరేషన్‌లు మరియు స్పైనల్ ట్యాప్‌లు ఇలాగే చేస్తారు. కొన్ని రొమ్ము, ప్రోస్టేట్, మరియు కాలేయ బయాప్సీలు కూడా ఈ పద్ధతిని ఉపయోగిస్తాయి.
- **ఎండోస్కోపీతో.** వైద్యులు ఎండోస్కోప్ అనే సన్నని, వెలుగు ఉన్న గొట్టాన్ని నోరు లేదా మలద్వారం వంటి సహజమైన శరీర రంధ్రం ద్వారా లోపలికి పంపుతారు. దాని ద్వారా అసాధారణ కణజాలంలో కొంత భాగాన్ని లేదా మొత్తాన్ని తీయవచ్చు. కొలొనోస్కోపీ పెద్దపేగు మరియు మలాశయాన్ని పరిశీలిస్తుంది. బ్రాంకోస్కోపీ శ్వాసనాళం, వాయుమార్గాలు, మరియు ఊపిరితిత్తులను పరిశీలిస్తుంది.
- **శస్త్రచికిత్సతో.** ఆపరేషన్ సమయంలో సర్జన్ అసాధారణ కణాలు ఉన్న ప్రాంతాన్ని తీసివేస్తారు. ఎక్సిషనల్ బయాప్సీలో, సర్జన్ మొత్తం ప్రాంతాన్ని, తరచుగా దాని చుట్టూ కొంత సాధారణ కణజాలంతో సహా తీసివేస్తారు. ఇన్సిషనల్ బయాప్సీలో, సర్జన్ దానిలో కొంత భాగాన్ని మాత్రమే తీసివేస్తారు.

బయాప్సీ సమయంలో సౌకర్యం

బయాప్సీ రకాన్ని బట్టి, మీకు మత్తు మందు (సెడేటివ్) లేదా అనస్థీషియా ఇవ్వవచ్చు. సెడేటివ్ మీరు ప్రశాంతంగా ఉండటానికి మరియు చాలా కదలకుండా ఉండటానికి, లేదా నిద్రపోవడానికి సహాయపడుతుంది. అనస్థీషియా మీకు నొప్పి తెలియకుండా

చేస్తుంది. ఇది మూడు రకాలుగా ఉంటుంది:

- **లోకల్ అనస్థీషియా** — శరీరంలోని ఒక చిన్న ప్రాంతంలో స్పర్శ తెలియకపోవడం
- **రీజనల్ అనస్థీషియా** — చేయి లేదా కాలు వంటి శరీరంలోని ఒక భాగంలో స్పర్శ తెలియకపోవడం
- **జనరల్ అనస్థీషియా** — స్పర్శ తెలియకపోవడం మరియు పూర్తిగా స్పృహ లేకపోవడం, చాలా గాఢమైన నిద్రలాగా

బయాప్సీ తర్వాత ఏమి జరుగుతుంది

పాథాలజిస్ట్ కనుగొన్న విషయాలను పాథాలజీ నివేదికలో రాస్తారు. ఆ నివేదికలో మీ నిర్ధారణ వివరాలు ఉంటాయి. మీకు ఏ చికిత్స ఎంపికలు పనిచేయవచ్చో చూపించడానికి కూడా ఇది సహాయపడుతుంది. కొన్నిసార్లు కణజాలాన్ని ట్యూమర్ మార్కర్‌లు లేదా బయోమార్కర్‌ల కోసం మరింత పరీక్షిస్తారు. బయాప్సీలో క్యాన్సర్ కనిపిస్తే, మీకు మరిన్ని పరీక్షలు జరగవచ్చు. అవి దశ (స్టేజ్) ను కనుగొని, మీ బృందం చికిత్సను ప్లాన్ చేయడానికి సహాయపడతాయి.

ఫలితాలు తరచుగా దశలవారీగా వస్తాయి. NCI ప్రకారం, పాథాలజిస్ట్ సాధారణంగా 10 రోజులలోపు నివేదికను మీ వైద్యులకు పంపుతారు. మాలిక్యులర్ పరీక్ష ఫలితాలు వేరే నివేదికలలో రావచ్చు, కాబట్టి వాటికి ఎక్కువ సమయం పట్టవచ్చు — చూడండి బయాప్సీ ఫలితాలకు ఎంత సమయం పడుతుంది. ప్లాన్ చేసిన అన్ని పరీక్షలకు నమూనా సరిపోతుందని భావిస్తున్నారా, సరిపోకపోతే ఏమి జరుగుతుంది అని అడగడం మంచిది.

త్వరగా సహాయం ఎప్పుడు పొందాలి

MedlinePlus పేర్కొనే ప్రధాన ప్రమాదాలు రక్తస్రావం మరియు ఇన్ఫెక్షన్. ఇంటికి వెళ్లే ముందు, మీ రకం బయాప్సీకి ఏది సాధారణమో మీ బృందాన్ని అడగండి.

- **911కి కాల్ చేయండి లేదా అత్యవసర విభాగానికి వెళ్లండి, ఒకవేళ** బయాప్సీ చేసిన చోటు నుండి స్థిరంగా నొక్కిపట్టినా ఆగని అధిక రక్తస్రావం, ఛాతీ నొప్పి, ఊపిరి తీసుకోవడంలో ఇబ్బంది ఉంటే, లేదా మీకు కళ్లు తిరిగి పడిపోయేలా అనిపిస్తే లేదా మీరు స్పృహ కోల్పోతే. మీరే వాహనం నడుపుకుంటూ వెళ్లకండి.
- **వెంటనే మీ సంరక్షణ బృందానికి కాల్ చేయండి, ఒకవేళ** మీకు 100.4°F (38°C) లేదా అంతకంటే ఎక్కువ ఉష్ణోగ్రత, చలి వణుకు ఉంటే, లేదా బయాప్సీ చేసిన చోటు ఎర్రగా, వాపుగా, వేడిగా మారితే లేదా దాని నుండి చీము లేదా ద్రవం కారితే. మీరు కీమోథెరపీ తీసుకుంటుంటే, వారు తిరిగి కాల్ చేసే వరకు వేచి ఉండకండి: చికిత్స సమయంలో ఆ ఉష్ణోగ్రత జ్వరం ఒక వైద్య అత్యవసర పరిస్థితి, కాబట్టి మీ బృందం యొక్క అత్యవసర నంబర్‌ను ఉపయోగించండి లేదా నేరుగా అత్యవసర విభాగానికి వెళ్లండి (CDC (cdc.gov/cancer-preventing-infections/patients/fever.html)).
- **ఒకటి లేదా రెండు రోజుల్లోపు మీ సంరక్షణ బృందానికి కాల్ చేయండి, ఒకవేళ** ఆ చోట నొప్పి తగ్గకుండా పెరుగుతుంటే, లేదా అక్కడ కమిలిన గాయం లేదా గడ్డ పెద్దదవుతూ ఉంటే.

మూలాలు

- National Cancer Institute — క్యాన్సర్‌ను నిర్ధారించడానికి ఉపయోగించే పరీక్షలు మరియు ప్రక్రియలు (cancer.gov/about-cancer/diagnosis-staging/diagnosis)
- National Cancer Institute — పాథాలజీ నివేదికలు (cancer.gov/about-cancer/diagnosis-staging/diagnosis/pathology-reports-fact-sheet)
- National Cancer Institute — ట్యూమర్ మార్కర్‌లు (cancer.gov/about-cancer/diagnosis-staging/diagnosis/tumor-markers-fact-sheet)
- MedlinePlus — బయాప్సీ (medlineplus.gov/ency/article/003416.htm)

- CDC — జ్వరం మరియు క్యాన్సర్ చికిత్స (cdc.gov/cancer-preventing-infections/patients/fever.html)

విశ్వసనీయ మూలం ఆధారంగా

ఇది National Cancer Institute ఆధారంగా రూపొందించిన విద్యా సమాచారానికి సరళమైన భాషలో అనువాదం. పూర్తి, తాజా సమాచారం కోసం దయచేసి అసలు మూలాన్ని చదవండి. ఇది విద్య కోసం మాత్రమే — వైద్య సలహా కాదు. ఎల్లప్పుడూ మీ సొంత సంరక్షణ బృందంతో మాట్లాడండి.

National Cancer Institute: cancer.gov/about-cancer/diagnosis-staging/diagnosis

నవీకరించబడింది: 2026-09-29

ఉచితంగా దుబాసీని పొందే హక్కు మీకు ఉంది. యునైటెడ్ స్టేట్స్‌లో ఫెడరల్ నిధులు పొందే ఆసుపత్రులు మరియు క్లినిక్‌లు మీకు ఎలాంటి ఖర్చు లేకుండా అర్హత కలిగిన దుబాసీని తప్పనిసరిగా అందించాలి. మీరు రిసెప్షన్ వద్ద లేదా మీ అపాయింట్‌మెంట్‌కు ముందు దుబాసీ కోసం అడగవచ్చు. మీ కోసం అనువదించడానికి కుటుంబ సభ్యుడిని లేదా పిల్లవాడిని తీసుకురావాల్సిన అవసరం లేదు.

ఆన్‌లైన్‌లో: cancerexplained.org/languages/te/biopsy

cancerexplained.orgలోని ఆంగ్ల వ్యాసం నుండి అనువదించబడింది. మూలంతో సరిచూసినది ఆంగ్ల సంస్కరణే.

Educational information only, not medical advice. An AI-assisted editorial system helped prepare this page. No named medical reviewer has reviewed it unless one is listed.

ఎలాంటి మార్పు లేకుండా ఉచితంగా ముద్రించవచ్చు, కాపీ చేయవచ్చు, పంచుకోవచ్చు. అనుమతి అవసరం లేదు. దయచేసి వైద్య సమాచారాన్ని మార్చవద్దు. మూలం: cancerexplained.org. ఇది విద్యా సమాచారం, వైద్య సలహా కాదు.