



200例妇科普查宫颈液基细胞学检查的病理分析

付超英

龙泉驿区中医医院 四川成都 610100

【摘要】目的 探究在妇科普查中应用宫颈液基细胞学检测的临床意义。**方法** 择取我院所在科室于2015年1月-2015年12月期间接受妇科普查的200例妇女参与本次研究,分别为本组妇女行宫颈液基细胞学检查和巴氏脱落细胞学涂片检查。对比两种检查方式的宫颈病变检出率,最终结果以病理检查为金标准。**结果** 宫颈液基细胞学检查的准确率显著高于巴氏脱落细胞学涂片检查,组间数据在统计学中计算,显示该差异存在意义($P < 0.05$)。**结论** 宫颈液基细胞学检测宫颈病变的准确率较高,对妇女群体宫颈癌具有积极的预防意义,可有效提升妇女的生殖健康。

【关键词】 妇科普查;液基细胞学;病理分析;宫颈

【中图分类号】 R737.33 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2016) 09-014-02

【Abstract】 Objective To explore the clinical significance of cervical liquid based cytology test in gynecological survey. **Methods** This department in our hospital during the period from 2015 1-2015 year in December to accept this study in 200 cases of gynecological census, respectively, exfoliative cytology examination of this group of women for cervical cytology and pap. The detection rate of the comparison of two kinds of examination methods of cervical lesions, the final result to biopsy as the gold standard. **Results** The accuracy of cervical liquid based cytology was significantly higher than that of Pap smear test, and the data between the two groups was calculated in statistics, which showed that the difference was significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Cervical liquid based cytology test has a high accuracy rate of cervical lesions, which has positive significance for the prevention of cervical cancer in women, and it can effectively improve the reproductive health of women.

【Key words】 Gynecological survey; liquid based cytology; pathological analysis; cervix

宫颈癌是临床常见恶性肿瘤之一,该疾病的发病率仅次于乳腺癌,原位癌高发年龄为30至35岁,浸润癌则为45至55岁,近年来其发病有年轻化的趋势^[1]。该疾病的临床症状主要包括阴道流血、尿频尿急、便秘、贫血、下肢肿痛、恶病质以及全身器官衰竭等^[2],对患者的身体健康以及生活质量造成极大的不良影响。该疾病的防治关键是宫颈病变以及早期癌症的准确检查和诊断,为探究宫颈癌前病变的有效诊断方式,我院特进行宫颈液基细胞学检查效果研究,现进行汇报:

1 资料与方法

1.1 一般资料

择取我院所在科室于2015年1月-2015年12月期间接受妇科普查的200例妇女参与本次研究,年龄20-58岁,平均 (36.6 ± 3.7) 岁。本组妇女分别进行宫颈液基细胞学检查和巴氏脱落细胞学涂片检查。

1.2 方法

将本组妇女宫颈口处的分泌物进行有效清除后进行两种方式检查,宫颈液基细胞学检查:首先取材,使用特殊材料制作的取材刷探入妇女的宫颈管,并旋转15圈,后将取材刷取出放置在装有缓冲溶液的试管中,对已经取出的样本进行离心以及分层处理,后制作超薄玻片,注意玻片的均匀性,在显微镜下为玻片上的细胞进行分析,以TBS为标准进行分类。巴氏脱落细胞学涂片检查:通过传统的宫颈刮片于患者宫颈口处择取待检样本,通过HE染色法制作涂片,在显微镜下对涂片物质进行观察和分级,并以巴氏分级为标准进行分级。对于阳性刮片需要至少两位以上的病理师进行检验,且意见达成一致时方可确定检测结果为阳性。

1.3 临床观察指标

TBS分级标准为:无上皮内病变或恶性病变,即NILM;宫颈鳞状上皮异常,包括:意义不明确的非典型鳞状细胞,即ASC-US;不除外高级别鳞状上皮内病变,即ASC-H;低级别鳞状上皮内病变,即LSIL;高级别鳞状上皮内病变,即HSIL;鳞状细胞癌,即SCC;非典型腺细胞,即AGC,原位腺癌(AIS)。

1.4 统计学方法

本组针对的在妇科普查中应用宫颈液基细胞学检测的临

床意义研究通过SPSS19.0统计学软件对相关数据进行分析与处理,计数资料以(n,%)形式表示,通过卡方对其予以检验,只有满足 $P < 0.05$ 时,才可认为差异在统计学当中存在意义。

2 结果

根据TBS报告显示,本组200例均属于满意样本,其中检测结果为阴性共有138例,占比69.00%。将ASC-US设定为分界标准,检测出62例阳性患者,占比31.00%,包括13例ASC-US、27例ASC-H、15例LSIL、7例HSIL,未出现其他病变或者肿瘤情况。与活检结果相比,13例ASC-US中活检结果为3例正常,5例CIN1,5例CIN2;27例ASC-H中活检结果为4例正常,17例CIN1,4例CIN2,2例CIN3;15例LSIL中活检结果为2例正常,4例CIN1,7例CIN2,2例CIN3;7例HSIL中活检结果为2例CIN1,2例CIN2以及3例CIN3。宫颈活检共62例,阳性病变共53例。详见表1。

表1 两种检测方式的检出率比较(n,%)

方法	CIN1	CIN2	CIN3	宫颈病变
液基(n=200)	28	18	7	53
巴氏(n=200)	12	10	14	36
χ^2				8.143
P				0.004

3 讨论

宫颈癌的病因较多,现阶段相关研究结果显示其病因主要危险因素为高危型人类乳头状病毒感染持续性感染,约90%以上的宫颈癌患者均伴有高危型人类乳头状病毒感染;部分患者的初次性生活年龄,或由于某些原因患者有不止一个性伴侣等因素有关,此外该疾病的发病于患者初次生产年龄过小,怀孕或生产次数较多也有一定的关系^[3]。患者的高危人类乳头状病毒感染后,在患者宫颈癌发病的过程中出现的沙眼衣原体、滴虫等病原体感染也具有发病协同性作用。另外患者长期吸烟可诱发患者出现人类乳头状病毒感染,进而提升宫颈癌发病风险。

在全球范围内每年约有40余万患者受到宫颈癌病变的影响,约20余万女性患者死于宫颈癌。有相关报道称,在我国每年约有17万女性被确诊为宫颈癌。宫颈癌具有发病时间长,

(下转第17页)



CBCT 与显微超声技术联合的成功率 (92.2%, 59/64) 显著高于对照组 (75.0%, 48/64), 差异显著 ($P < 0.01$)。

3 讨论

临床上根管治疗的关键在于对牙根及根管系统的解剖形态做到充分地了解, 但是上颌磨牙牙根的数目、根管的数目和形态变异性非常大, 正是由于上颌磨牙近中颊根 (MBR) 根管结构的复杂性, 使其成为根管治疗失败率最高的牙位, 并且由于上颌磨牙在根管治疗时视野差, 操作难度大, MB2 更容易遗漏, 因此准确显示并定位上颌磨牙近中颊根根管结构, 成为诸多学者关注的热点^[3]。CBCT 又称锥形束容积体层成像技术, 是采用圆锥形 X 射线束扫描, 采集整个扫描区域的容积图像数据, 然后通过相应的锥形束重建算法, 进行三维多平面重建, 完成图像多层重建^[4]。因为手术显微镜可以提供充足的照明和放大效果, 借助根管显微镜帮助寻找多根管, 大大提高了对于深部根管、髓室底和髓腔的可见度, 便于发现肉眼难以发现的根管口, 且还能发现已经钙化的根管和可以保留牙本质的颜色^[5]。

本文的研究结果显示: 对试验组患者采用 CBCT 与显微超声技术联合的 MB2 发现率 (90.6%, 58/64) 显著高于对照组 (78.1%, 50/64), 差异显著 ($P < 0.05$)。且对试验组患者采用 CBCT 与显微超声技术联合的成功率 (92.2%, 59/64) 显著高于对照组 (75.0%, 48/64), 差异显著 ($P < 0.01$)。上

述结果说明 CBCT 与显微超声技术联合治疗的疗效较为理想, 不论是发现率, 还是根管的疏通率, 均证明联合治疗结合了二者的优点, 并弥补了彼此的缺点。

综上所述, 临床在治疗上颌第一磨牙 MB2 根管再治疗患者的临床治疗过程中, 应用 CBCT 与显微超声技术联合治疗可准确发现病变位置, 提升成功治疗的根管概率, 应广泛推广。

参考文献:

- [1] 金艳, 袁理, 周艳, 等. 上颌第一、第二恒磨牙牙根和根管系统的锥形束 CT 研究 [J]. 口腔医学研究, 2014, 30(7):638-641.
- [2] 戴丽霞, 刘虎, 赵荣. 显微超声技术结合 CBCT 在上颌第一磨牙 MB2 根管再治疗中的应用 [J]. 临床口腔医学杂志, 2015, 31(9):568-571.
- [3] 刘照永, 郭静, 惠亚晴, 等. 锥形束 CT 在发现上颌第一磨牙近中颊根第二根管中的应用价值 [J]. 新疆医科大学学报, 2014, 37(6):765-766.
- [4] 汪磊, 赵兵. 锥形束 CT 结合显微超声处理上颌第一磨牙近中颊根第 2 根管钙化的疗效评价 [J]. 安徽医学, 2015, 36(1):49-52.
- [5] 周凤梅. CBCT 结合显微超声技术在治疗上颌第一磨牙钙化 MB2 根管中的应用研究 [J]. 临床口腔医学杂志, 2014, 30(11):685-686.

(上接第 14 页)

进展缓慢的特点, 一般情况下通过宫颈鳞状上皮的非典型增生逐渐发展为原位宫颈癌, 之后逐渐进展为早期浸润性宫颈癌, 并逐渐进展为浸润性宫颈癌, 通常情况下该过程需要 15 年左右的时间完成^[4]。由此可见, 宫颈病变早期的筛查诊断对降低宫颈癌的发病率具有十分重要的临床意义。

现阶段, 临床中宫颈病变早期检查一般通过传统宫颈细胞学检测方法进行检测, 该种检测方式在显微镜下的细胞分布不均匀, 成像欠清晰, 对宫颈细胞的异常检出效果良好, 但是该种检查方式的最终结果易受到多种因素的影响导致检查结果存在较大的误差, 例如涂片质量、读片水平以及整体制作过程均可影响到检查结果。

近年来液基细胞学逐渐发展起来, 在宫颈病变的检查中逐渐占据重要位置。宫颈液基细胞学检查对传统的宫颈病变细胞涂片检测进行改革, 通过特制取材刷于患者宫颈管内取检测样本, 这种方式最大限度的将取材刷上的细胞检测样本进行保留, 并减轻过度干燥导致的假象检测结果的发生率, 同时经过制片机的处理后, 将细胞、血液以及黏液互相分离, 制成超薄玻片, 相比于传统的细胞涂片更加清晰, 以提升检测准确率^[5]。

本次研究结果显示, 宫颈液基细胞学检测结果优于传

统细胞涂片检测, 组间数据差异在统计学中存在意义 ($P < 0.05$)。

结语:

宫颈液基细胞学检测宫颈病变的准确率较高, 对妇女群体宫颈癌的防治具有积极意义, 可有效提升妇女的生殖健康, 值得在临床中推广应用。

参考文献:

- [1] 刘军防, 王娜, 尚延慧等. 宫颈液基细胞学检测分级与病理活检结果的对应关系研究 [J]. 实用医学杂志, 2013, 29(04):614-616.
- [2] 陈春艳, 弋文娟. 宫颈液基细胞学 TBS 联合宫颈细胞 DNA 定量分析检查在宫颈癌筛查中的应用价值 [J]. 广西医学, 2013, 01(05):594-596.
- [3] 赵晶晶, 杨绍和, 施慧等. 宫颈组织病理活检与宫颈液基细胞学检测的相关性研究 [J]. 世界临床医学, 2016, 10(05):225, 228.
- [4] 强萍, 陈丽娟, 陈萍等. 宫颈液基细胞学联合阴道镜下活检对子宫颈病变的诊断价值 [J]. 中国妇幼保健, 2013, 28(01):172-173.
- [5] 田杰, 周东华, 平静等. 10000 例宫颈液基细胞学结果分析 [J]. 国际医药卫生导报, 2013, 19(15):2336-2339.

(上接第 15 页)

金黄色葡萄球菌方面, 美罗培南的治疗效果较差^[4]。运用美罗培南对小儿化脓性脑膜炎患儿进行临床治疗, 不仅可以增强疗效、缩短治疗时间、降低不良反应的发生率, 还具有较高的安全性, 适用于小儿患者^[5]。本次研究结果显示, 经过一段时间临床治疗后, 对照组患儿的治疗总有效率为 77.1%, 而观察组患儿的治疗总有效率为 96.2%, 并且在治疗过程中, 无一例患儿出现严重并发症, 两组患儿的临床治疗效果差异明显, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。由此可见, 运用美罗培南对小儿化脓性脑膜炎患儿进行临床治疗, 不仅副作用小、出现并发症几率低, 在一定程度上还能有效提高治疗效果, 值得在临床上推广和应用。

参考文献:

- [1] 甄君, 林子玲. 高压氧疗法对急性脑梗死干预作用的临床分析 [J]. 中国现代医生, 2011, 49 (24): 49-50.
- [2] 马超. 小儿化脓性脑膜炎 85 例临床分析 [J]. 临床合理用药, 2010, 3 (22): 32-33.
- [3] 陶陈娟. 儿童化脓性脑膜炎 108 例临床分析 [J]. 临床儿科杂志, 2010, 28 (1): 51-52.
- [4] 贾亚丽, 刘德立. 肺炎链球菌耐药性研究进展和现代抗生素研发趋势 [J]. 山东医药, 2010, 50 (17): 114-115.
- [5] 苏武珍. 100 例小儿化脓性脑膜炎的临床研究 [J]. 中外医学研究, 2013, 11 (20): 48-50.