

新柏式 TCT 在宫颈癌筛查中的作用

黄晓民

高碑店市医院 河北高碑店 074000

〔摘要〕目的 探讨新柏式 TCT 在宫颈癌筛查中的作用。方法 回顾性分析我院近年来妇科常规检查 800 例新柏式 TCT 检测结果,对宫颈细胞学检查 > ASCUS 的患者另行多点活检、阴道镜检查、病理检查。结果 Thinprep 液基细胞学检出的正常者为 750 例 (93.75%), 检出细胞学异常者 50 例 (6.25%), 分别为高度病变 (HSIL) 9 例 (1.12%)、不典型鳞状细胞 (ASCUS) 15 例 (1.87%)、鳞癌 (SCC) 3 例 (0.38%)、上皮内低度病变 (LSIL) 23 例 (2.88%)。标本满意率为 99.75%。结论 在宫颈癌筛查中应用新柏式 TCT 技术,能够显著提高宫颈细胞异常检出率与涂片标本满意率,值得在妇科常规检查中应用。

〔关键词〕宫颈癌;新柏式 TCT 技术;筛查;作用

〔中图分类号〕R737.33 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2018) 05-0104-02

在我国女性恶性肿瘤中,发病率位居第一的是乳腺癌,第二位的便是宫颈癌^[1]。尤其是宫颈癌的发病群体越发趋向年轻人,已经对广大女性的身心健康构成严重威胁。宫颈癌的检出率成为患者能否接受及时、有效治疗的前提和基础,因此医学界的许多专家学者常年致力于宫颈癌的筛查研究,希望能找到更科学的手段提高宫颈癌的检出率。我院在宫颈癌筛查中应用新柏式 TCT 技术,检出率及标本满意率均非常理想,现作出如下报告。

1 资料与方法

1.1 资料

本研究对象为近年来于我院接受妇科常规检查的 800 例女性,所有受检者全部予以新柏式 TCT 技术检测。受检者年龄 19-76 岁,平均年龄 (42.7±5.8) 岁。

1.2 方法

检测仪器为美国 Cytyc 公司 Thinprep2000 液基模式薄层细胞学检测,用妇科检查专用的宫颈刷从受检者宫颈外口和宫颈管处收集脱落的细胞标本,将标本放置在细胞标本保存瓶当中,并进行漂洗和编号填表,准确记录受检者基本信息,然后迅速送检。通过 Thinprep2000 系统的电脑程序化处理之

后,制作成薄层细胞涂片,直径 2cm。采用新柏式 TCT 细胞学技术对标本进行检测。

1.3 观察评定标准

应用 TBS 分类法^[2],将标本分为正常范围 (WNL)、上皮内高度病变 (HSIL)、上皮内低度病变 (LSIL)、不典型鳞状细胞 (ASCUS)、鳞状细胞癌 (SCC)。

1.4 统计学方法

本研究应用 SPSS19.0 统计学软件进行处理,计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示,组间比较采用 t 检验,计数资料以率 (%) 表示,组间比较进行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 新柏式 TCT 细胞学检查结果,见表 1

表 1: 新柏式 TCT 细胞学检查结果 (n, %)

	WNL	HSIL	LSIL	ASCUS	SCC	总计
n	750	9	23	15	3	800
所占比例 (%)	93.75	1.12	2.88	1.87	0.38	100
伴 HPV 感染	0	0	9	0	0	9

2.2 细胞学异常与年龄分布,见表 2

表 2: 细胞学异常与年龄分布

分类	19-30	31-40	41-50	51-60	61-70	> 71	合计
HSIL	1	3	4	1	0	0	9
LSIL	8	6	5	2	1	1	23
ASCUS	2	7	3	2	1	0	15
SCC	0	0	2	1	0	0	3
合计	12	16	12	5	4	1	50
伴 HPV 感染	2	4	2	1	0	0	9

2.3 标本满意率

800 例受检者液基薄片中,有限细胞 28 例、滴虫 7 例、合并霉菌滴虫 2 例、霉菌 50 例,只有 1 例标本细胞量在 40% 以下,而且血比较多,其余标本全部满意,标本满意率 99.75%。

3 讨论

虽然宫颈癌是女性常见的恶性肿瘤之一,对女性造成严重的身心伤害,但这种病是可以预防的,而且能够百分之百

愈^[3]。所以,只要定期进行妇科检查,争取及早发现、及早治疗,积极地处理 HPV 感染与宫颈上皮内瘤病变 (CIN)^[4],宫颈癌患者就能得到理想的治疗效果。宫颈癌的发病过程非常漫长,从最初的宫颈癌前病变到最终的宫颈癌,大概需要将近十年的时间,需要经历 CIN—原位癌—早期浸润癌—浸润癌这样一个发展过程^[5],该阶段对宫颈癌患者而言非常重要,尤其是在 CIN 时期与早期癌阶段是否能得到准确的诊断,成为控制宫颈癌以及降低宫颈癌致死率的关键。十多年前,经

过不断地临床研究,新柏式 TCT 技术在宫颈癌筛查中的准确性以得到证实,并被广泛应用于妇科检查。

本研究中,Thinprep 液基细胞学检出的正常者为 750 例 (93.75%), 检出细胞学异常者 50 例 (6.25%), 分别为高度病变 (HSIL) 9 例 (1.12%)、不典型鳞状细胞 (ASCUS) 15 例 (1.87%)、鳞癌 (SCC) 3 例 (0.38%)、上皮内低度病变 (LSIL) 23 例 (2.88%)。标本满意率为 99.75%。从年龄分布上来看, HSIL 与 SCC 普遍发生在 41-60 岁, 31-40 岁两个年龄段, 其中 41-50 岁年龄组和 31-40 岁年龄组相比, $P < 0.05$; 51-60 岁年龄组和 31-40 岁年龄组相比, $P < 0.05$, 41-50 岁年龄组和 51-60 岁年龄组相比, $P > 0.05$, 提示宫颈癌高发人群在 41-60 岁年龄段。综上所述: 在宫颈癌筛查中应用新柏式 TCT 技术, 能够显著提高宫颈细胞异常检出率与涂片标本满意率, 值得在妇科常规检查中应用。

[参考文献]

(上接第 101 页)

射剂量也大大减少; 另外, 遥控机与摇篮床等科学技术的运用使得检查时间大大缩短, 也有助于提升患者在检查过程中的舒适度; 当下科学技术的不断发展, 使得通过气钡双重对比造影所获得的诊断信息越来越多, 图像也更加清晰, 诊断的准确性也大大提升, 结相应误诊与漏诊率也明显降低^[5]。

此次研究结果表明, 50 例患儿胃中产气均充分, 在胃黏膜皱襞的表层可见钡剂涂布较均匀, 附着良好; 胃壁线与十二指肠肠壁线, 胃小区、胃小沟以及病灶相对应相的显示效果均良好; 仰卧位及左后斜位是避免患儿十二指肠充盈最好的体位。提示气钡双重造影检查对小儿消化道功能性改变的临床效果显著, 双对比相的显示效果较好, 有助于疾病的临

(上接第 102 页)

床诊断和治疗, 因而值得在临床上推广应用。

够通过对腹部的扫描, 清楚地显示腹腔内疾病的情况, 了解腹腔内是否存在肿块、是否发生流血等情况, 对出现病变的部位能够清晰地判断, 有利于临床医生对疾病的诊断和治疗^[4-5]。

综上所述, 子宫肌瘤和子宫腺肌病对患者的影响较大, 对于子宫肌瘤和子宫腺肌病的患者实施彩色多普勒超声的诊断价值较高, 值得临床推广。

[参考文献]

[1] 魏俊, 冉素真, 陈真, 等. 经阴道彩色多普勒超声

(上接第 103 页)

诊断子宫腺肌病的临床价值 [J]. 临床超声医学杂志, 2013, 15(2):130-132.

[2] 和伟. 彩色多普勒超声对子宫肌瘤及子宫腺肌病的诊断价值 [J]. 中国现代医生, 2013, 51(23):100-101.

[3] 孙若晶. 彩色多普勒超声对子宫肌瘤与子宫腺肌病的诊断价值对比分析 [J]. 中国现代医生, 2014, 52(12):77-78.

[4] 唐珏. 二维及彩色多普勒超声对子宫肌瘤及子宫腺肌病的诊断价值分析 [J]. 中国医药科学, 2013, 3(3):122-123.

[5] 李妍. 彩色多普勒超声对子宫肌瘤和子宫腺肌病的诊断价值 [J]. 临床合理用药杂志, 2015, 4(17):110-110.

可见、塌陷形态的妊娠囊, 未见胎心搏动及胎芽回声, 部分患者的宫内影像可见不规则的光团, 多为胎盘滞留或部分蜕膜所致。黄体囊肿破裂患者的超声图像显示塌陷状囊肿, 且无完整轮廓, 在子宫直肠凹陷部位可见液性暗区, 经阴道后穹窿穿刺抽取可见血性液体。临床对于疑似黄体囊肿破裂患者可采用阴道后穹窿穿刺取液及血人绒毛膜促性腺激素 (HCG) 检测结合阴道超声方法进行明确诊断, 本次研究结果临床病理诊断结果中急性盆腔炎 11 例, 异位妊娠 23 例, 黄体破裂 2 例, 流产 14 例; 超声检查结果中急性盆腔炎 12 例, 异位妊娠 22 例, 黄体破裂 2 例, 流产 14 例; 超声误诊 1 例, 超声准确率为 98.00%。超声诊断与病理诊断结果相比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 表明超声影像学检查在妇产科急腹症临床诊断中具有较高的诊断准确率。

[1] 姜爱凤, 王以新, 杨敏京等. 新柏式薄层液基细胞学 (TCT) 联合 HPV-DNA 分型检测在宫颈癌筛查中的临床价值 [J]. 现代肿瘤医学, 2015, (20):3015-3017.

[2] 赵群, 陈志恒, 朱小玲等. 湖南省 24817 例体检妇女筛查宫颈病变结果分析 [J]. 基础医学与临床, 2015, 35(4):435-438.

[3] 徐锦芝. TCT 在基层医院宫颈癌筛查中的应用价值 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2014, 35(23):3446-3447.

[4] Igor Mandi, Vladimir Cindro, Andrej Gorišek et al. TCT measurements with slim edge strip detectors [J]. Nuclear Instruments and Methods in Physics Research, Section A. Accelerators, Spectrometers, Detectors and Associated Equipment, 2014, 751:41-47.

[5] 许剑利, 徐克惠. 高危型 HPV 检测及 TCT 检查在宫颈癌筛查中的应用分析 [J]. 实用妇产科杂志, 2014, 30(12):946-949.

床诊断和治疗, 因而值得在临床上推广应用。

[参考文献]

[1] 郭慧顺. 气钡双重对比造影在小儿消化性溃疡诊断中的应用 [J]. 中国医药指南, 2015, 16(3):170.

[2] 李光民, 储金秀. 气钡双重造影在上消化道疾病诊断中的应用价值 [J]. 中国辐射卫生, 2014, 19(3):360-361.

[3] 聂利民, 张日. 食管癌 X-线气钡双重造影与 CT 检查对照分析 [J]. 河北医学, 2014, 19(4):666-668.

[4] 王浩, 王官清, 李玲, 等. 50 例小儿上消化道气钡双重造影检查方法的新探讨 [J]. 中国实用医药, 2015, 4(3):59-61.

[5] 刘斌. 浅谈消化道疾病诊断中气钡双重造影 [J]. 医学信息 (中旬刊), 2016, 24(9):4254.

综上所述, 妇产科急腹症临床诊断中超声影像学检查技术具有较高的准确率, 有较高的临床应用价值。

[参考文献]

[1] 陈秀兰. 超声影像学检查技术在妇产科急腹症临床诊断中的应用探究 [J]. 大家健康 (学术版), 2016, 10(7):197-197.

[2] 赵君萍. 超声影像学检查技术在妇产科急腹症临床诊断中的应用分析 [J]. 内蒙古中医药, 2014, 33(23):88-89.

[3] 王秀玲, 库尔米拉, 德文洁, 等. 超声影像学检查技术在妇产科急腹症临床诊断中的应用分析 [J]. 中国现代药物应用, 2013, 7(15):51-52.

[4] 孙寒冰. 超声影像学检查技术在妇产科急腹症临床诊断中的应用探究 [J]. 当代医学, 2016, 22(27):58-58.

[5] 杨亚宇. 超声影像学检查技术在妇产科急腹症临床诊断中的应用分析 [J]. 中国卫生产业, 2014, 33(24):94-96.