



• 妇幼保健 •

永安市宫颈癌患者的病理特点

林联韵 高丽丹 江 峰 (福建中医药大学第五附属临床医院 福建省三明市第二医院 福建永安 366000)

摘要:目的 探讨永安市女性宫颈癌病人的病理特点,为永安市宫颈癌的预防和治疗提供实验依据。**方法** 收集2014年9月至2017年9月我院妇科收治84例宫颈癌患者,其中年龄<30岁36例为研究组,48例年龄>30岁为对照组,两组进行临床表现和病理类型的比较。**结果** 年龄<30岁组宫颈癌患者接触性阴道出血、腺癌的发生率明显高于年龄>30岁组宫颈癌女性,比较有明显差异($P<0.05$)。**结论** 针对永安市女性不同年龄段的临床表现和病理类型,临床应采取有针对性的预防和治理措施。

关键词: 永安 宫颈癌 病理特点

中图分类号: R737.33 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 09-124-01

宫颈癌是女性生殖器官主要的恶性肿瘤,在不同的地区或列为首位,或次于乳腺癌居于第二位,对妇女健康造成极大的伤害^[1]。宫颈癌的发病有逐渐年轻化的趋势^[2]。对宫颈癌及时、准确的诊断,能够提高宫颈癌的治愈率和生存率。本研究对两个年龄段的永安市女性的临床特点和病理类型进行比较,为永安市女性的预防和治理提供一定的试验依据。

1 资料与方法

1.1 临床资料

收集2014年9月至2017年9月福建省三明市第二医院收治84例宫颈癌患者,所有患者均经病理学和影像学诊断,所有患者标本和数据均获得三明市第二医院伦理委员会的授权和批准。

1.2 方法

对84例宫颈癌患者进行分组,其中年龄<30岁36例为研究组,48例年龄>30岁为对照组,对两组患者的临床症状(①白带增多、排液②接触性出血③不规则阴道出血),病理类型(鳞状细胞癌、原位癌、腺癌),进行比较。

1.3 统计学处理

采用SPSS12.0统计学软件分析,计数资料用 χ^2 检验,当 $P<0.05$ 时表示有统计学意义。

2 结果

2.1 研究组与对照组临床症状的比较

研究组宫颈癌女性,其白带分泌物增多、排液及接触性阴道出血的发生率明显高于对照组宫颈癌女性。而不规则阴道出血对照组明显高于研究组,两组比较,差异明显($P<0.05$),见表1

表1: 两组临床症状比较(%)

组别	白带分泌增多	接触性阴道出血	不规则阴道出血
<30岁(36例)	25 (69.4)	20 (55.5)	7 (19.4)
>30岁(48例)	8 (16.6)	9 (18.7)	37 (77.1)

(研究组) VS (对照组) ($P<0.05$)

2.2 研究组与对照组病理类型

研究组腺癌、原位癌的发生率明显高于对照组,而对照组鳞状细胞癌的发生率明显高于研究组($P<0.05$),见表2

表2: 两组病理类型比较(%)

组别	原位癌	腺癌	鳞状细胞癌
<30岁(36例)	4 (11.1)	7 (19.4)	25 (69.4)
>30岁(48例)	1 (2.1)	3 (6.2)	44 (91.6)

(研究组) VS (对照组) ($P<0.05$)

3 讨论

早期的宫颈癌常无症状,一旦出现症状则主要表现为白带分泌增多、排液,接触性阴道出血,不规则阴道出血等临床表现,而阴道出血在不同年龄段表现不同^[3-4]。我们的研究发现<30岁组宫颈癌女性主要以接触性阴道出血、白带分泌增多为主要临床表现,而年龄>30岁女性,主要以不规则阴道出血为主要症状。国际妇产科协会将宫颈癌分成:①鳞状细胞癌分I-III级。②原位癌是指当癌细胞上皮内全层或接近全层,尚未突破上皮基底膜侵入下方固有膜者。③腺癌包含多种组织类型。我们的研究发现<30岁组宫颈癌女性腺癌、原位癌的发生率明显高于年龄>30岁,鳞状细胞癌病理类型所占的比重最高,与大部分研究类似^[5]。总之,针对永安市女性宫颈癌的病理特点,我们应采取相应的预防和治理策略,定期进行妇科检查,对于年轻女性的接触性阴道出血,要引起足够的重视,注意个人卫生习惯,避免过早性行为等。临床治疗采用手术加用放化疗等综合治疗手段。

参考文献

- [1] Irie T, Kigawa J, Minagawa Y, et al. Prognosis and clinico pathological characteristics of Ib Iib adenocarcinoma of the uterine cervix in patients who have had radical hysterectomy [J]. Eur J Surg, 2000 26(5):464-467.
- [2] 贺国丽, 吴秀荣. 宫颈癌59例淋巴结转移情况简析[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2002, 9(4).
- [3] 张美琴, 陈鸣之. 年轻妇女宫颈癌174例临床及预后分析[J]. 中华妇产科杂志, 2003, 38(11):689.
- [4] 章文华, 白萍, 吴令英. 35岁以下妇女宫颈癌[J]. 中国肿瘤与康复. 1999, 6(6):39.
- [5] 章文华, 李楠, 吴令英. 重视宫颈癌患者年轻化的趋势[J]. 浙江肿瘤, 2000, 6(2):112.

(上接第123页)

率为3.13%,对照组有7例患儿出现不同程度的不良反应,总发生率为21.88%。组间差异较为明显,具有统计学意义(P 均 <0.05)。由此可见,乳糖酸阿奇霉素不仅提高了治疗效果,还让患儿发热、咳嗽、食欲不振等症状快速消失,鸣音、湿罗音等体征得以缓解,恢复良好的精神状态。本次研究中,观察组患儿用药后有1例恶心呕吐,调查发现与其不合理的饮食有着一定关系。虽然乳糖酸阿奇霉素和红霉素都有着较好的疗效,但是从药动力学和抗菌能力角度看,乳糖酸阿奇霉素更胜一筹,而且用药剂量小、见效快、能够缩短治疗时间。

综上所述,在小儿支气管炎治疗中使用乳糖酸阿奇霉素,能够促进病症的快速恢复,提高治疗效果,同时有着较高安全性,在临床中

值得大力推广。

参考文献

- [1] 阴娜, 石红, 王美荣. 乳糖酸阿奇霉素治疗小儿支气管炎的临床疗效[J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(27):18-19.
- [2] 李晓娅, 王小妮. 4种不同抗生素联合乳糖酸阿奇霉素治疗儿童急性支气管炎用药成本及效果分析[J]. 中国妇幼保健, 2017, 32(7):1508-1510.
- [3] 苏克剑, 陈彬, 孙琳, 等. 不同抗菌药物用方案治疗小儿支气管炎的比较研究[J]. 中国医院药学杂志, 2016, 36(3):222-226.
- [4] 盛莉. 乳糖酸阿奇霉素治疗小儿支气管炎的临床探讨[J]. 中国医药指南, 2017, 15(8):71-72.