

4799 例农村妇女宫颈癌筛查结果分析

许祖春

楚雄州武定县妇幼保健院 云南武定 651600

〔摘要〕目的 了解武定县农村妇女宫颈疾病发病情况,探讨宫颈癌筛查用于预防宫颈癌疾病的临床价值。方法 妇科常规检查、阴道/宫颈分泌物检查、宫颈脱落细胞巴氏检查;宫颈脱落细胞巴氏检查结果阳性或可疑者用 HPV 分流同时进一步行阴道镜检查;阴道镜检查可疑或阳性者进一步进行组织病理学诊断。结果 2019 年 4799 例宫颈癌筛查中,宫颈脱落细胞(TBS)异常者 116 例(2.42%);细胞阳性病例中有 80 例(78.43%)行 HPV 检查,细胞阳性病例均进行阴道镜,其中有 39 例行病理组织活检,病理诊断 CINI 4 例(21.05%)、CIN II 2 例(10.52%)、CIN III 11 例(57.89%)、宫颈原位癌 1 例(5.26%)、宫颈浸润癌 1 例(5.26%)。结论 HPV、阴道镜检查是宫颈癌筛查中的有效手段,具有良好的临床应用价值。

〔关键词〕宫颈癌筛查; HPV 检测; 阴道镜检查

〔中图分类号〕 R737.33 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2020) 10-113-02

引言

宫颈癌是女性疾病中最为常见恶性肿瘤之一,大多数女性患者年龄为 35-55 岁,已成为我国女性第二大恶性肿瘤,发病率仅次于乳腺癌。通过调查统计,我国宫颈癌患者发生率约有 13.24/10 万,且发病率呈年轻化趋势,已严重危害到女性身体健康的重要因素之一^[1]。我对 2019 年我县 4799 例 35-64 岁的农村妇女宫颈癌筛查结果进行分析。

1 资料与方法

1.1 资料

对我县 2019 年 4799 例 35-64 岁的农村妇女宫颈癌筛查结果进行分析,4799 例均进行宫颈脱落细胞学检查,细胞检查阳性或 HPV 阳性均进行阴道镜检查 ASC-H、HLSL、阴道镜低度病变、高度病变、III 型转化区均行病理检查。

1.2 方法

1.2.1 标本采集

充分暴露宫颈,以宫颈外口为中心,用宫颈管细胞刷在宫颈管内及宫颈鳞柱上皮交界处刷 4-5 周,收集脱落细胞标本,用细胞刷从左到右 45° 均匀涂在玻片上,并用浓度为 95% 乙醇固定,用巴氏进行染色。

1.2.2 细胞学检查

宫颈细胞学诊断参照 2001 年版的 TBS 分类,分为:正常范围(WNL)、不能明确意义的非典型鳞状细胞(ASCUS)、不除外高度鳞状上皮内病变的非典型鳞状上皮细胞(ASC-H)、低度鳞状上皮内病变(LSIL)、高度鳞状上皮内病变(HSIL)、鳞状细胞癌(SCC)等。

1.2.3 阴道镜检查

对细胞学阳性者,行 HPV 检查和阴道镜检查,观察细胞变化;于点状、醋白区血管或各种异型血管区进行活检,若未见任何异常情况,则进行常规活检,并采取宫颈管搔刮术。

1.2.4 组织病理学

组织细胞学诊断标准参照世界卫生组织(WHO)2014 年宫颈肿瘤组织学分类来判断,以宫颈活检结果 ≥ CIN I 为阳性,为统一细胞学诊断术语,细胞学的 LSIL 即为低级别鳞状上皮内瘤变(CIN I),而细胞学的 HSIL 即为高级别鳞状上皮内瘤变(包括 CIN II、CIN III 级)^[2]。

2 结果

2.1 细胞异常结果分析

2019 年宫颈脱落细胞检查异常者 116 例(2.42%),ASC-US 102 例(87.93%)、ASC-H 2 例(1.72%)、LSIL 5 例(4.31%)、HSIL 6 例(5.17%)。

2.2 细胞诊断结果与 HPV 检测结果分析

116 例细胞异常者中有 80 人行 HPV 检测,阳性 24 例(27.27%),其中 HPV16 型(+) 10 例(41.66%); HPV18 型(+) 1 例(4.16%); HPV58 型(+) 6 例(25%);其他高危型 10 例(41.66%),无低危型。

表 1: 细胞诊断结果与 HPV 检测结果分析

HPV 结果	细胞学结果					
	ASC-US	ASC-H	LSIL	HSIL	SCC	AGC
HPV16 型(+)	2	0	3	5	0	0
HPV18 型(+)	1	0	0	0	0	0
HPV58 型(+)	4	0	0	1	0	1
HPV33 型(+)	3	0	1	0	0	0
HPV31 型(+)	1	0	0	0	0	0
HPV52 型(+)	1	0	1	0	0	0
HPV51 型(+)	1	0	1	0	0	0
HPV53 型(+)	0	0	1	0	0	0
HPV 低危型(+)	0	0	0	0	0	0

2.3 细胞诊断结果与阴道镜结果分析

116 例细胞异常的患者均进行阴道镜检查,低度病变 17 (14.65%),高度病变 5 例(4.31%),其中:ASC-US 中低度病变 10 例;ASC-H 中低度病变 1 例;LSIL 中低度病变 4 例,高度病变 1 例;HSIL 中低度病变 2 例,高度病变 4 例。

表 2: 细胞诊断结果与阴道镜结果分析

阴道镜检查	细胞学结果					
	ASC-US	ASC-H	LSIL	HSIL	SCC	AGC
低度病变	10	1	4	2	0	0
高度病变	0	0	1	4	0	0

2.4 病理检查结果分析

2019 年活检例数 39 例,占 0.81%,异常 19 例,占 48.72%,其中 CINI 4 例(21.05%); CIN II 2 例(10.52%); CIN III 11 例(57.89%);原位癌 1 例(5.26%);宫颈癌 1 例(5.26%)。

2.5 阴道镜检查结果与病理检查结果分析

表 3: 阴道镜检查结果与病理检查结果分析

阴道镜检查	病理检查结果					
	阴性	CINI	CIN II	CIN III	原位癌	宫颈癌
低度病变	7	3	0	7	0	0
高度病变	0	1	1	1	1	1

在 17 例阴道镜检查低度病变中,病理检查阴性 7 例; CINI 3 例(17.64%); CIN II 0 例; CIN III 7 例(41.17%),5 例阴道镜检查高度病变中无阴性病例, CINI、CIN II、CIN III、原位癌、

(下转第 116 页)

要。目前疫情趋势下：1) 我国新冠肺炎取得初步胜利；2) 我国多省市地区流行趋势缓慢，确诊病例下降；3) 除我国外的全球病例仍在大规模流行，输入病例时有发生，不能松懈防控；4) 国内大部分地区恢复较好，生产、生活、工作、学生学习均得到改善，但是预防新冠肺炎仍不能松懈。5) 医学生们从自身做起，熟练掌握新冠肺炎病毒流行病学特点、传染源、传播途径、预防，指导患者做好防护是非常必要时的。

(三) 作为新一代医学生，学习汹涌而来的传染病新冠肺炎知识的必要性。

尽管疫情基本控制住，但存在一些隐形患者，在你我他都不知道的情况下成了传染源，为了避免接触传染源，指导患者尽量居家，无特殊情况及要求，今年少旅游，勤洗手，家中通风开窗，避免人多聚会。指导有基础病、体质弱的患者，了解自身病情，积极参与决策，鼓励患者自我管理，如果有慢性心衰疾病的患者，自己应该备有 1) 自动血压仪一台 2) 自动血氧饱和度一台 3) 体温计一支 4) 体重计一台。咨询医师 1) 根据尿量和体重变化，调整利尿剂量。监测血压和心率，调整内分泌拮抗剂剂量。根据病情变化，增减治疗药物和对症药物剂量，减少外出，在家中也能享受医师指导治疗。

四、掌握新冠肺炎知识，利用我院优势进行中西医结合防控

以西医为基础，多居家、少出门、少聚会，出门时戴口罩、勤洗手，结合中医知识，不偏西中，中西医结合，全面、多层次进行新冠肺炎防控，提出自己观点，引导医学生思考、深入学习。通过学习中药药性，知晓中药优势，利用中西合璧预防新冠肺炎，结合当地气候、环境因素、人民的生活饮食习惯，就如我们地处滇东南地区，天气燥热，喜食香燥之品，我院名中医制定的防流感方剂：桑叶、连翘、芦根、金银花、薄荷、五味子、羌活、陈皮、苏叶、桔梗、甘草等药方组成，口服中医药预防流感、增强体质，指导居家患者防疫起到一定作用，大部分人服后无论从心理、身体上得到了满足，具有一定疗效。中西医结合的教学理念，拓宽

学生们的视野，通过实际平台交流，解答、解惑，让学生们不忘中医国粹精华，发挥中医优势，对新冠防控意义深远重大。

五、医学是一门终身学习的过程，新冠肺炎时期，抗疫同时不忘学习总结

疫情期间，疫情病毒大量吞噬着人类的健康，学习知识变得异常艰辛，教师通过网络平台指导医学生学习新知识，医学生指导患者自我防护，取得的效果是不可估量的。既能让患者在家中积极配合疫情居家隔离，又能让患者学会疾病认识、自我监测、防病住院。疫情期间，全国人民团结一心，施策精准，让我们已经基本打赢了这场疫情防控阻击战。在这其中不乏我们各位医学生已经应用自己所学医学知识得到了实践，取得了成绩。通过教师网络讲座，学生、患者获益，国家、医院、抗疫减负，多好的链接效应。运用这样的模式，教师指导医学生管理固定的慢性患者，让他们自己和实践同行，创造出幸福、和谐、稳定的社会。新冠肺炎知识的动态学习像一场及时雨，洒入大地，又像一支支蜡烛照亮一间间房屋，滋润着医学生们的心田，不仅对医学生自己有利，对指导居家患者的预防管理更有利，是需要医学生们不断学习的进程。

[参考文献]

- [1] 赵行健. 基于深度学习的新型冠状病毒肺炎疫情的动态监测研究 [J]. 现代商贸工业, 2020, (20):156-157.
- [2] 石大维. 新冠肺炎疫情下网上学习面临的机遇与挑战 [J]. 山西电教, 2020, (02):33-35.
- [3] 肖贵清, 车宗凯. “大考” 彰显中国特色社会主义制度优势——学习习近平总书记关于防控新冠肺炎疫情系列重要讲话精神 [J]. 马克思主义研究, 2020, (05):26-35+155.
- [4] 付燕. 基于新冠肺炎疫情的项目化学习课程建构 [J]. 四川教育, 2020, (08):34-35.
- [5] 徐家华, 秦绍正. 新冠肺炎疫情下心理应激及其调适 [J]. 教育家, 2020, (12):59-60.

(上接第 113 页)

宫颈癌各 1 例。

3 讨论

宫颈癌是女最为性常见的恶性肿瘤疾病，其发生和发展是一个长期慢性的病理过程。早期宫颈癌筛查是预防宫颈癌的重要手段，通过早期发现宫颈癌前病变，并采取有效的干预措施，对降低宫颈癌发生率有重要意义。细胞学检查是宫颈癌筛查的首要手段，阴道镜检查是宫颈癌筛查的重要手段，能发现肉眼不能识别的宫颈病变，同时能指导活检，提高早期宫颈癌及 CIN 检出率，适用于低级别上皮内瘤变、高级别上皮内瘤变患者的检查^[3]；HPV 检测也是宫颈癌筛查的常用手段，细胞学、阴道镜检查，HPV 检测结果综合评定是否进一步行病理检查；组织病理学检查被认为是宫颈癌筛查的金标准。

本文分析结果 2019 年细胞异常的患者做阴道镜检查的同时常规行 HPV 检测，116 例细胞异常者中有 80 人行 HPV 检测，阳性 24 例 (27.27%)，其中 HPV16 型 (+) 10 例；HPV18 型 (+) 1 例；HPV58 型 (+) 6 例；其他高危型 10 例；无低危型。116 例细胞异常的患者均进行阴道镜检查，低度病变 17 例，高度病变 5 例。在 17 例阴道镜检查低度病变中，病理检查阴性 7 例；CINI 3

例 (17.64%)；CIN II 0 例；CIN III 7 例，5 例阴道镜检查高度病变中无阴性病例，CINI、CIN II、CIN III、原位癌、宫颈癌各 1 例。随着我国宫颈癌筛查的普遍开展，发现 35 岁以上女性出现持续性 HPV 感染几率明显增加。2019 年宫颈癌及癌前病变检出率 (292.40/10 万) 比 2018 年高 (206.27/10 万)；宫颈癌检出率 (271.50/10 万) 比 2018 年高 (206.91/10 万)；宫颈癌早诊率 (92.85%) 比 2018 年高 (17.85%)。

综上所述，通过细胞学、HPV 检查结果综合分析下的阴道镜检查下活检，明显提高了宫颈癌及癌前病变的检出率，通过早期干预及处理，能降低其发病率及病死率。因此，阴道镜检查并结合 HPV 检测在宫颈癌筛查中具有良好的临床应用价值。

[参考文献]

- [1] 孟超, 赵温, 周钰, 等. 北京市海淀区 1078 名户籍妇女未参与宫颈癌免费筛查的原因调查分析 [J]. 中国全科医学, 2014, 17(5):536-538.
- [2] 徐赫, 赵方辉, 高晓虹, 等. 宫颈癌筛查方法及其筛查起始年龄的卫生经济学评价 [J]. 中华流行病学杂志, 2013, 34(4):399-403.
- [3] 杜欣欣, 赛晓勇, 刘爱军, 等. 宫颈癌筛查系统在宫颈癌筛查中的诊断价值 [J]. 中华医学杂志, 2015, 95(29):2379-2381.

(上接第 114 页)

要求，亟需培养大量既能谙熟中医理论和技能，又具有较强创新精神和能力的复合型人才，为了切实地搞好中药临床实践教学，特给出以下几点建议：1) 中药临床教学中，重视中药临床带教规范，注重过程管理，严格落实教学计划。2) 重视中药师资队伍能力提升，严格带教老师遴选，确保教学质量。3) 加强中药实习教学管理工作，完善教学管理组织体系，健全制度，明确职责。

[参考文献]

- [1] 李宗锋, 安丽洁. 创新型人才培养模式改革研究 [J]. 文学教育 (下), 2020(10):182-183.
- [2] 楚香红. 临床中药学科知识框架与教育实践体系思考 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(21):31.
- [3] 何颖, 邹爱英, 刘慧敏, 程帅. 中药临床药师培训基地带教经验与体会 [J]. 中国药师, 2019, 22(03):486-489.