

HPV、TCT 及阴道镜对宫颈癌筛查中需要了解的事项

林明莉

攀枝花市西区妇幼保健服务中心 四川攀枝花 617000

〔中图分类号〕R445 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2021)01-133-01

女性宫颈癌的发生与发展都是一个长期的过程,对于患者来说,如果在宫颈癌病变的早期就进行有效的筛查,就能在很大程度上组织宫颈癌的癌变发生。女性宫颈癌的筛查重点阶段就在于无自觉症状的时期,但是相信大家都不清楚宫颈癌筛查的方法,下面就是对 HPV、TCT 及阴道镜对宫颈癌筛查中需要了解的事项进行的阐述,希望能为广大普及宫颈癌筛查的相关知识。

宫颈癌是发生于女性身上最为常见的一种恶性肿瘤,发病率位居第二仅次于乳腺癌,近些年我国的宫颈癌发病率直线上升且呈现出年轻化的发展趋势。据不完全统计,全世界每年死于宫颈癌的女性数量高达二十万,这二十万人中,中国又占有百分之十。研究表明,宫颈癌的发生与 HPV 感染有着极为密切的关系,目前,HPV 是我们发现唯一一个可以在人类肿瘤中完全确认的一种致病病毒。甚至有研究证实,预防 HPV 感染在一定程度上就能够预防宫颈癌的发生,只要不感染 HPV 病毒就不会患上宫颈癌疾病。HPV 病毒的主要传播途径就是性接触,已婚妇女发生 HPV 感染的终身累积率为百分之四十左右。人体在感染 HPV 后,如果机体不能及时的自主消除病毒,而是持续感染,将会逐渐发展成为宫颈癌。HPV 病毒演变成宫颈癌是一个漫长的过程,首先,病毒在人体宫颈的上皮细胞中进行整合与增生,导致产生癌前病变,最终发展成为宫颈癌,这个过程往往需要八年以上的时间。

也就是说,我们有足够的时间在 HPV 癌变之前诊断出来并采取有效的控制措施,不仅能够控制癌变发展,同时早期的治疗效果要远强于宫颈癌的治疗效果。传统的观点中我们认为宫颈癌的主要产生缘由就是宫颈糜烂,如果女性没有出现宫颈糜烂问题就可以排除宫颈癌这一情况了。实际上这种说法是错误的,所谓的宫颈糜烂其实只是一种常见的生理状态,女性可能会受到各种各样的影响导致出现宫颈糜烂,而宫颈癌则不同,不仅会发生于糜烂宫颈上,也能够看似正常的宫颈中发生。宫颈癌在病理类型上可以分为两大类,分别是鳞癌与腺癌,腺癌在发生的早期只存在于颈管内,在外观上并没有任何异常,绝大多数的宫颈癌早期患者并不会对身体上的不适,当患者出现不适症状时,往往宫颈癌已经达到了二期,极大程度的增加了治疗的危险性。研究发现,宫颈癌一期的治愈率高达百分之八十至百分之九十以上,二期时治愈率在百分之六十左右,三期时的治愈率也在百分之四十以上,但是发展到第四期时治愈率只剩下百分之十左右了,因此定期检查,尽早发现,及时治疗是极其重要的。尤其是三十岁以上的女性属于宫颈癌的高发群体,应当每年进行一次全面的妇科检查,关注身体的健康问题,便于后期的有效治疗。

宫颈癌最为主要的症状就是阴道流血,较为年轻患者的表现为接触性出血,出血症状主要出现在性生活以及便后。具体的出血量因人而异,可多可少,与病灶的大小直接的关系。宫颈癌的早期出血量较少,而晚期则会出现大量的出血症状,一旦对血管产生了侵蚀将会有可能引起大规模的出血,危害着患者的生命安全。除此之外,宫颈癌还可以表现为经期延长、经量增多等等,而老年患者会表现为绝经后的不规则出血。还有的患者会出现阴道排液增多的症状,排液呈水状或米汤状,同时伴有浓烈的腥臭味。

TCT 是我国近些年才开始兴起的宫颈细胞学技术,主要是结合现代计算机技术与物理学技术,将传统的细胞涂片方法进行改变。自从将 TCT 技术应用于宫颈癌的筛查中,因为该技术独特的制作方法与先进的取材方式,不仅实现了对全体标本的完全保留,同时经过该项技术处理后的标本涂片细胞成分更加完整且结构更加清晰,因此细胞涂片中如果存在不正常的细胞将会被快速辨别,在很大程度上提升了宫颈癌筛查的准确率,同时能够有效的缓解查阅涂片工作者的视觉疲劳。与传统涂片方法相比较,TCT 技术能够在保证染色性能的同时提升涂片的质量,因此具有较高的临床诊断应用意义,又因其受干扰程度较小,帮助检验人员快速的发现不正常细胞,目前已经成为了我国进行宫颈癌筛查的主要理想技术。

TBS 分类法能够有效的提升细胞学诊断准确性,有利于细胞学家和临床医生开展业务交流,对于女性宫颈癌的治疗也发挥着极为重要的作用。尽管 TCT 技术能够从根本上提升宫颈癌细胞学检验结果的准确性,但是脱落细胞与活体细胞有着根本上的不同,因此脱落细胞并不能被我们当做诊断依据。阴道镜检查有着十倍至四十倍的细胞放大作用,同时也能用于观察女性宫颈的上皮细胞变化,进行定位活检,大幅度提升活检阳性概率。因为宫颈癌的主要发生原因之一就是 HPV 感染,因此预防宫颈癌的关键途径就是进行 HPV 的检测。对临床实践情况进行研究可以发现,高危型的 HPV 感染持续能够导致 CIN 持续性的发展,最终导致宫颈癌危险大幅度增加。目前我们已经知道的 HPV 感染及相关肿瘤发生的高危因素主要来自于三个方面,分别是高危型性行为、年龄以及免疫机制。研究发现,HPV 感染在女性中的发病率会随着年龄的增加而减少,主要发生于女性十八至三十九岁之间,并且 HPV 感染呈现着年轻化的发展趋势。

近些年人们的观念发生了很多变化,很多女性都过早的发生性生活同时性生活混乱,极易发生宫颈炎问题,宫颈炎合并 HPV 感染的情况也很多见,病毒容易在细胞染色体上整合,进而引起细胞的癌变,如果不及时的除去病因,发展成宫颈癌的可能性极大。相信通过对上文的阅读,大家都认识到了在宫颈癌的筛查中应用 HPV、TCT 技术及阴道镜的重要意义,能够有效的提升宫颈癌病变前的筛查准确率,降低宫颈癌的漏诊率,帮助患者提供早期诊断与治疗服务,是预防宫颈癌发生、阻断宫颈癌病程的主要途径。

〔参考文献〕

- [1] 许曼,魏丽春,石梅,等.宫颈癌术后放射治疗 232 例回顾性临床分析[J].中华肿瘤防治杂志,2011,18(16):1286-1289.
- [2] 张蕾,忙尼沙·阿不都拉,胡尔西旦·尼牙孜等.早期宫颈癌患者预后影响因素研究[J].中国全科医学,2011,14(14):1517-1522.
- [3] 孙帅,张福泉,胡克,等.宫颈癌术后调强放疗同期化疗临床分析[J].中华放射肿瘤学杂志,2013,22(1):13-16.
- [4] 唐国亮.北京大学深圳医院 5 505 例宫颈癌临床病例分析[J].汕头大学,2012.