

1 122 例社区妇女宫颈脱落细胞学筛查宫颈病变结果分析

陈厚爱

(江西中西医结合医院 南昌 330046)

摘要:目的:了解社区妇女生殖道的健康状况和患病情况。方法:对医院所在社区内的妇女做免费的宫颈脱落细胞学检查,采用 TBS 分级诊断标准作出描述性诊断报告,对筛查出脱落细胞异常的受检者再做阴道镜检查 and 病理活检。结果:总共筛查出宫颈脱落细胞异常者 67 例,其中 ASC-US、ASC-H 40 例,LSIL 19 例,HSIL 7 例,怀疑 SCC 1 例。67 例细胞异常者病理组织学活检结果为 CIN I 24 例、CIN II 6 例、CIN III 3 例、原位癌 1 例。结论:在条件相对较差的基层医疗卫生单位可以采取传统的巴氏涂片法筛查宫颈病变,对脱落细胞异常者采用国际标准的三阶梯技术可提高诊断准确率,减少漏诊,从而做到早检查、早发现、早治疗,以保障广大妇女的健康水平。

关键词:宫颈脱落细胞学;宫颈病变;TBS 分级诊断

中图分类号:R 194.3

文献标识码:B

doi:10.3969/j.issn.1671-4040.2010.06.062

子宫颈癌的发病率在女性恶性肿瘤中位居第二,仅次于乳腺癌^[1],严重威胁着妇女的健康。据最新估计:全世界每年约有子宫颈癌新发病例 45.9 万;中国每年子宫颈癌新发病例约有 13.15 万。近年来子宫颈癌的发病率有明显上升和年轻化的趋势^[2]。由于宫颈癌存在着一个较长的可逆转的癌前病变期,从宫颈癌前期病变(CIN)发展为宫颈癌需要 10~15 年^[3],宫颈癌是目前唯一可以早期发现并能治愈的妇科癌症。因此早期筛查、及早发现宫颈癌前病变是防治子宫颈癌的关键环节。各级政府为了提高妇女的健康水平,已在全国城乡绝大部分地区为已婚妇女购买健康和保健服务,其中女性宫颈癌普查便是政府为妇女提供的生殖健康服务,普通已婚妇女均可在自己所居住的社区免费做妇科防癌普查。现将我院社区卫生服务中心在 2009 年 3 月~2010 年 8 月期间所做的 1 122 例社区妇女宫颈脱落细胞学检查结果报告如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料 普查对象为居住在本社区范围内的已婚妇女,年龄 27~59 岁,平均年龄为 43.2 岁。

1.2 标本采集和处理要求 标本采集前 24h 禁止盆浴、性交、阴道灌洗和局部上药,并在非经期检

查。受检者取膀胱截石位,用扩阴器暴露宫颈,再用软木刮板插入子宫颈管内,在宫颈外口鳞状上皮与柱状上皮交界处,以外口为中心,围绕宫颈旋转 360°,将刮出物均匀地涂在备好的载玻片上,马上将载玻片放入 95%酒精中固定 30min。用巴氏染液染色,中性树胶封片。在奥林巴斯显微镜下观察,按 TBS 描述性诊断方法进行诊断。结果按年龄分为 <30 岁、<40 岁、<50 岁、<60 岁共 4 个年龄组报告。

1.3 诊断标准 采用 2004 版 TBS 分类标准:报告描述内容:(1)正常范围;(2)感染:包括原虫、细菌、真菌、病毒及其它感染;(3)反应性细胞改变:包括细胞对炎症、损伤、放化疗及 IUD、萎缩性阴道炎和激素治疗引起的反应性细胞改变(本次检查此类改变归入正常范围内报告);(4)鳞状上皮细胞异常:包括未明确诊断意义的不典型鳞状上皮细胞(ASC-US)和不除外高度上皮内病变的不典型鳞状上皮细胞(ASC-H)、低度鳞状上皮内病变 LSIL(相当于 CIN I)、高度鳞状上皮内病变 HSIL(相当于 CIN II、CIN III)、鳞状细胞癌(SCC);(5)腺上皮细胞异常:包括意义不明确的不典型腺上皮细胞(AGCUS)、可疑腺癌(GCC)等。

1.4 统计学处理 各年龄组之间检查结果比较用

3.3 术后康复训练不科学 动力髌螺钉内固定术后,缺乏科学的训练方法是导致手术失败的重要原因之一。为防止老年人长期卧床导致并发症的发生,需鼓励患者早期下床活动,但在骨折出现骨痂前应避免患肢负重,过早负重必将加剧主钉切割头颈,最终导致穿钉、钢板松动。我们主张早期功能锻炼应在不负重情况下活动肢体关节及做肢体肌肉的舒缩活动,至摄片检查确定骨折端有骨痂形成才逐步负重锻炼。

综上所述,DHS 是治疗股骨粗隆间骨折常用的

有效的手段,但应充分掌握其手术的适应证,确定合理的内固定及手术方式,术后制定科学的康复训练计划,在整个过程中应充分认识到各个环节的重要性,让科学有效的治疗方式贯彻始终,这样才能有效地避免内固定失败,获得更好的治疗效果。

参考文献

[1]邱贵兴.骨科学高级教程[M].北京:人民军医出版社,2010.188
[2]朱通伯,戴越戎.骨科手术学[M].第 2 版.北京:人民卫生出版社,2000.321-325
[3]阎洪印,陈杨.股骨粗隆间骨折早期内固定手术治疗的选择[J].骨与关节损伤杂志,2002,17(2):148

(收稿日期:2010-09-06)

χ^2 检验。显著性水平： $\alpha=0.05$ 。

2 检查结果

2.1 送检标本评估 满意标本为 942 份,满意但是受限制标本为 157 份,不满意标本 23 份。

2.2 TBS 描述性诊断结果 见表 1。

表 1 1 122 例宫颈脱落细胞学 TBS 描述性结果 例									
年龄	正常范围	感染真菌	感染细菌	感染滴虫	ASC-US、ASC-H	LSIL	HSIL	可疑 SCC	合计
<30 岁	102	5	14	1	2	1	0	0	125
<40 岁	221	15	30	3	6	3	1	0	279
<50 岁	212	28	33	5	12	5	2	0	297
<60 岁	300	44	40	2	20	10	4	1	421
合计	835	92	117	11	40	19	7	1	1 122

2.3 感染 包括由原虫引起的滴虫性阴道炎、由阴道加德纳菌引起的细菌性阴道炎及由真菌引起的念珠菌性阴道炎。从表 1 可以看出:50 岁以上年龄组的真菌感染情况与 50 岁以下年龄组的真菌感染情况相比较存在显著性差异($P<0.05$)。而细菌感染与滴虫感染情况则各个年龄组之间相比并无显著性差异($P>0.05$)。

2.4 鳞状上皮细胞异常 包括 ASC-US、ASC-H、LSIL、HSIL 及 SCC。从表 1 可以看出:50 岁以上年龄组与 50 岁以下年龄组的鳞状上皮细胞异常比较有显著性差异($P<0.05$)。

2.5 组织病理学活检结果 见表 2。

表 2 鳞状上皮细胞异常与组织病理学活检结果比较 例					
检测方法	CIN I (LSIL)	CIN II (HSIL)	CIN III (HSIL)	SCC	合计 阳性符合率(%)
病理活检	24	6	3	1(原位癌)	34
宫颈刮片	19	5	2	1(可疑 SCC)	27 79.4

3 讨论

女性生殖道细胞病理学检查,不论是用于诊断恶性肿瘤,还是用于诊断非肿瘤性疾病,观察细胞前都必须充分了解标本取材、涂片、染色是否满意以及满意的程度,不可只凭借细胞的改变来做分析与诊断,而是要从多个细胞、一群细胞或细胞团等结构上去综合分析加以判断,最后做出正确的诊断和建议^[4]。采用 TBS 描述性诊断方法进行报告,极大地丰富了宫颈细胞病理学的内容及范围,不但能对

女性生殖道的细菌感染、病毒感染、原虫感染、真菌感染、放线菌感染、衣原体感染等感染性疾病做出明确的病原性诊断与建议,对女性生殖道的炎症、萎缩及放射治疗后的反应性细胞学改变也能做出明确的诊断与提示。TBS 描述性诊断方法的最大特点是描述详细,术语统一,所用术语与组织病理学术语一致,便于临床医师充分了解细胞病理学的诊断意义,便于世界交流,便于临床随访观察与治疗^[5]。宫颈细胞学检查目前有两种方法,第一是传统的巴氏涂片法,第二是液基薄层细胞学法(TCT)。第一种方法与第二种方法相比优点是价格低廉,简便易行,无需特殊设备,适合于大规模的普查,尤其适合经济欠发达地区的基层医疗单位为妇女提供的免费普查。缺点是有相对比较高的假阴性率,准确率较低。针对第一种方法的缺点可采取如下办法:(1)对传统的巴氏法检查出有问题的受检者再做阴道镜和组织学活检即三阶梯技术规范诊断;(2)对未查出问题的连续普查 3 年,3 年均未查出问题的可以过 2~3 年再重新普查。只要勤做普查,便可及早发现宫颈癌前病变,从而大大降低宫颈癌的发病率,提高女性的健康水平。

参考文献

[1]李连弟,鲁凤珠,张思维,等.中国恶性肿瘤死亡率 20 年变化趋势和近期预测分析[J].中华肿瘤杂志,1997,19(1):3
[2]郎景和.迎接子宫颈癌预防的全球挑战与机遇[J].中华妇产科杂志,2002,37(3): 129-131
[3]曹泽毅.中华妇产科[M].第 2 版.北京:人民卫生出版社,2004. 1 848-1 852,2 012-2 028
[4]王步军,郑飞云. HPV 检测、TCT 及宫颈刮片在宫颈癌和癌前病变筛查中的运用[J].中国妇幼保健,2008,23(5): 707-709
[5]许红珍.12 631 名妇女宫颈细胞学检查情况分析[J].中国计划生育学杂志,2009,17(4): 235-237

(收稿日期: 2010-08-30)

2011 年部分期刊征订信息

刊名	刊期	定价(元)	邮发代号	编辑部地址	电话	邮编
实用中西医结合临床	双月	8.50	44-126	江西省南昌市文教路 529 号	0791-8528704	330046
中国临床新医学	月刊		48-173	广西南宁市桃源路 6 号广西壮族自治区人民医院内	0771-2186013	530021
国医论坛	双月	5.00	36-100	河南省南阳市卧龙路 1 439 号	0377-63529058	473061
中医药通报	双月	10.00	34-95	福建省厦门市仙岳路 1 739 号	0592-5579661	361009
中国中医眼科杂志	双月	12.00	82-434	北京市石景山区鲁谷路 33 号	010-68668940	100040
中国药品标准	双月	12.00	2-509	北京市崇文区法华南里 11 号楼	010-67157647	100061
实用中医药杂志	月刊	5.50	78-100	重庆市渝中区上清寺太平洋广场 B 座 14-7	023-63720745	400015
甘肃中医	月刊	4.50	54-78	甘肃省兰州市七里河区安西路 518 号	0931-2337364	730050
山西中医	月刊	4.50	22-30	山西省太原市并州西街 16 号	0351-4173499	030012
中国医学文摘 - 中医	双月	20.00	2-633	北京市东直门内南小街 16 号	010-64014411	100700