

评价液基薄片细胞学检查在宫颈癌筛查中的效果

张 扬 郭 艳^{通讯作者}

天津市大王庄社区卫生服务中心 300100

〔摘 要〕目的 探讨液基薄片细胞学检查在宫颈癌筛查中的应用效果。方法 随机选取 2018 年 1 月-2020 年 12 月本院 90 例进行宫颈癌筛查的体检者,所有受检者分别实施巴氏涂片法、宫颈液基细胞学和阴道镜下宫颈活组织检查,其中金标准是阴道镜下宫颈活组织检查结果,分析检查结果。结果 阳性符合率方面,宫颈液基细胞学检查(83.33%)比巴氏涂片法(50.00%)高,差异显著($P<0.05$)。结论 液基薄片细胞学检查在宫颈癌筛查中具有较高的应用价值,其有助于阳性符合率提高,值得临床采纳、推广。

〔关键词〕宫颈癌;液基薄片细胞学;筛查

〔中图分类号〕R737.33 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2021)06-020-02

宫颈癌是临床多发、常见妇科疾病之一,该病的发生与分娩次数、病毒感染、行为因素、性行为及生物学因素等存在紧密联系。具有阴道流血、阴道排液等症状,随着疾病的发展,部分患者伴有下肢肿痛、便秘、尿急和尿频等表现,对患者生命安全造成了严重威胁^[1]。基于此,本次研究针对液基薄片细胞学检查在宫颈癌筛查中的应用效果进行分析,具体如下。

1 资料与方法

1.1 资料

随机选取本院 90 例进行宫颈癌筛查的体检者,选取时间为 2018 年 1 月-2020 年 12 月,最小年龄 20 岁,最大年龄 62 岁,均值(42.61 ± 2.53)岁。纳入标准:自愿参与并签署同意书;具备正常沟通、理解能力;依从性良好;排除标准:合并恶性肿瘤或者器质性病变;存在严重心理疾病或者具有精神疾病史;具有子宫手术史;3 日内冲洗阴道或者采用阴道内药物者;具有传染性疾病史;处于月经期者。

1.2 方法

1.2.1 宫颈液基细胞学检查

宫颈外口全面暴露后,将宫颈口表面的分泌物全部擦拭,通过特制毛刷在宫颈口鳞状上皮与柱状上皮交界部位顺时针旋转,提取待检物,完成后,向装有细胞营养液(20ml)的小瓶中快速放置毛刷,均匀搅拌后,过滤分离标本中的杂质,将过滤的上皮细胞取出,同时制备成薄层细胞,直径为 20mm,放置到载玻片上,固定处理薄层细胞,时间控制在 15min,然后进行 HE 染色,采用光学显微镜观察经染色的标本。

1.2.2 巴氏涂片法

宫颈外口全面暴露后,将宫颈口表面分泌物擦拭掉,围绕宫颈外口,应用刮板旋转宫颈口鳞状上皮及柱状口上皮,在载玻片上均匀涂抹黏膜和分泌物,固定处理标本(15min),然后进行巴氏染色,采用光学显微镜观察标本。

1.2.3 阴道镜下宫颈活组织检查

宫颈外口全部暴露后,擦拭干净宫颈口表面分泌物,初步检查时采用光学电子数码阴道镜,初步检查后将图像保留下来,将碘液或者醋酸滴到宫颈可疑病变位置,然后对宫颈上皮变化进行观察,针对病变严重位置多点取样,如果未见异常,则实施常规取样,同时实施阴道镜下活检,活检组织固定采用 10% 甲醛溶液,同时送到病理科实施切片检查。

1.3 观察指标

以阴道镜下宫颈活组织检查结果为金标准,对比巴氏涂片法与宫颈液基细胞学检查结果。

1.4 统计学方法

采取统计学软件 SPSS20.0 分析研究数据, ($\bar{x}\pm s$) 表示计量资料(t 检验), 率(%) 表示计数资料(χ^2 检验); 两组比较, 差异明显($P<0.05$)。

2 结果

90 例受检者,经阴道镜下宫颈活组织检查,宫颈细胞学为阳性者 18 例;经宫颈液基细胞学检查,阳性符合率是 83.33%;经巴氏涂片法检查,阳性符合率是 50.00%,宫颈液基细胞学检查比巴氏涂片法检查高,差异明显($P<0.05$),见表 1。

表 1 对比巴氏涂片法与宫颈液基细胞学检查结果[n(%)]

分组	阳性例数	确诊率
巴氏涂片法	18	9 (50.00)
宫颈液基细胞学检查	18	15 (83.33)
χ^2		4.500
P		0.034

3 讨论

据有关资料显示^[2],在 HPV 感染、性生活频繁、多产等不良现象日益增多的同时,宫颈癌患病人数越来越多,并表现为上升趋势,而且朝着年轻化方向发展。经调查研究发现,我国宫颈癌患病率按照每年 2-3% 的速度提高,对女性身心健康及生命安全造成了严重威胁,所以,应加强对宫颈癌筛查的重视。

据有关资料显示,宫颈癌疾病的发展时间大约 10-15 年,患病初期,临床症状并不明显,许多患者是在筛查时被发现,因此,为尽量减少宫颈癌疾病的发展,及早筛查特别重要,同时也与防治工作存在紧密联系。现阶段,宫颈癌筛查方法越来越多,包括阴道镜下宫颈活组织检查、巴氏涂片法检查及宫颈液基细胞学检查等,其中金标准为阴道镜下宫颈活组织检查,但是由于该检查方法操作相对复杂,结果获取时间较长^[3]。本次研究主要针对阴道镜下宫颈活组织检查、宫颈液基细胞学检查与巴氏涂片法检查结果进行分析,研究结果显示,宫颈液基细胞学检查阳性符合率是 83.33%,巴氏涂片

(下转第 22 页)

尿管损伤、结石残留、出血等并发症。

1.4 数据统计

通过 SPSS20.0 软件处理数据, 计量以均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 以 t 检验, 计数以率 (%) 表示, 以 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异较大, 存在统计学意义。

2 结果

2.1 治疗效果

研究发现, 常规组治疗时, 有效率为 78.18%, 改进组患者治疗时, 有效率为 92.73%, 改进组高于常规组, 数据差异显著 ($P < 0.05$), 存在统计学意义, 如表 1 所示。

表 1 治疗效果对比结果

组别	n	显效	有效	一般	无效	有效率
常规组	55	15 (27.27%)	28 (50.91%)	8 (14.55%)	4 (7.27%)	43 (78.18%)
改进组	55	25 (45.46%)	26 (47.27%)	3 (5.45%)	1 (1.82%)	51 (92.73%)
χ^2		3.15	0.146	2.525	1.886	4.681
P 值		0.076	0.702	0.112	0.170	0.030

2.2 安全性

研究发现, 常规组患者并发症发生率为 25.45%, 改进组

患者并发症发生率为 7.27%, 改进组低于常规组, 数据差异显著 ($P < 0.05$), 存在统计学意义, 如表 2 所示。

表 2 安全性对比结果

组别	n	感染	输尿管损伤	结石残留	出血	发生率
常规组	55	5 (9.09%)	3 (5.45%)	4 (7.27%)	2 (3.64%)	14 (25.45%)
改进组	55	2 (3.64%)	1 (1.82%)	1 (1.82%)	0	4 (7.27%)
χ^2		1.373	1.038	1.886	2.037	6.643
P 值		0.241	0.308	0.170	0.154	0.010

3 讨论

输尿管是人体中的重要组成部分, 具有排尿的功能, 直接关系到人体健康。当输尿管内出现结石后, 会导致患者下腹部疼痛, 并伴有血尿、发热等症状, 也有一些患者患病早期, 并未出现明显症状, 但随着疾病的加重, 会逐渐出现肾绞痛, 尤其是在剧烈运动后, 或者是晚间休息前, 这一症状更加明显, 严重影响患者的日常生活。因此, 输尿管出现结石后, 应及时予以治疗。

现代医疗领域中, 输尿管结石的治疗方法有很多, 如药物疗法、碎石疗法等。其中, 在碎石疗法方面, 以往经常采用体外冲击波碎石法, 患者无需麻醉, 不会出现伤口, 具有一定的治疗效果, 但手术时间较长, 且若结石较大很难彻底清理干净, 易发生各种并发症, 对患者康复造成干扰。这一背景下, 医疗领域逐渐开发出了钦激光碎石术, 通过该碎石术的应用, 大幅度提升了输尿管结石治疗效果。钦激光是现代较为先进的技术手段之一, 广泛运用到泌尿外科、皮肤科等领域, 通过或激光的应用, 可以更好的对结石进行破坏, 并清除结石周围的其他病灶, 提升了结石的治疗效果^[5]。此外, 本研究中发现, 改进组患者治疗率的 92.73% 高于常规组

的 78.18%; 改进组患者并发症发生率的 7.27% 低于常规组的 25.45%。

总之, 对输尿管结石患者治疗时, 钦激光碎石技术具有更加良好的治疗效果, 结石清除率高, 并发症更少, 对患者术后康复具有重要意义, 应大规模推广。

[参考文献]

- [1] 崔新浩, 吴铮, 顾家为, 等. 单纯输尿管硬镜钦激光碎石术与体外冲击波碎石术在输尿管中上段结石治疗中的疗效观察[J]. 糖尿病天地, 2019, 16(07): 143.
- [2] 王文斌. 输尿管镜联合钦激光治疗输尿管上段结石合并感染患者的效果[J]. 医疗装备, 2020, 33(02): 107-108.
- [3] 彭华荣, 孙魁, 冯子驹. 经腹侧与经背侧超声定位在输尿管上段结石体外冲击波碎石术治疗中的效果比较[J]. 临床外科杂志, 2019, 27(02): 36-38.
- [4] 张广峰, 余子强, 邹建安. 两种不同碎石方式治疗输尿管结石术后导致输尿管狭窄的对照分析[J]. 外科, 2021, 10(03): 04.
- [5] 张根波. 用三种手术方法治疗输尿管上段结石的效果对比[J]. 当代医药论丛, 2019, 17(03): 74-76.

(上接第 20 页)

法阳性符合率是 50.00%, 巴氏涂片法比宫颈液基细胞学检查低, 差异明显 ($P < 0.05$)。尽管巴氏涂片法具有一定阳性检出率, 而且该方法具有操作便捷、简单、取样方便、价格适中等特点, 但是检查结果影响因素有很多, 比如病变细胞涂片质量及器材等, 由于诸多因素, 使得检查结果表现为假阳性、假阴性等, 具有较低的诊断符合率。同巴氏涂片法相比, 宫颈液基细胞学检查是一种全新的检查方法, 其能够弥补巴氏涂片存在的缺陷, 尽量减少涂片不均匀或者刮板取材不全面等现象, 同时该检查方法有助于薄片清晰度提高, 促进细胞阳性检出率的提高。定期实施宫颈癌筛查特别重要, 其能够及早发现宫颈疾病病变, 从而减少宫颈癌死亡率。若能够及早诊断原位癌和癌前病变, 可提高宫颈癌治愈率。因此, 对于年龄超过 30 岁的女性, 建议每年进行 1 次妇科检查。

总而言之, 宫颈癌疾病筛查过程中, 采用薄层液基细胞检查方法可促进细胞阳性符合率提高, 清晰的显示疾病状况, 为疾病的诊治提供参考, 值得临床进一步采纳与推广。

[参考文献]

- [1] 艾君, 何裕, 何春银, 周平, 蔡双明, 李慧. 子宫颈脱落细胞 HPV 联合 TCT 检查在宫颈癌筛查中的应用[J]. 深圳中西医结合杂志, 2020, v.30;No.274(21):70-72.
- [2] 刘露晖, 李桂宝, 王栗玲, 等. FRD 特殊染色技术与液基细胞学检查在宫颈癌前病变筛查中的应用对比[J]. 中国当代医药, 2019, 26(18):31-34.
- [3] 原新丽, 吴祁生, 张火兵, 等. 液基细胞学检查在不同年龄段女性宫颈癌前病变筛查中的现状研究[J]. 标记免疫分析与临床, 2020, v.27;No.159(1):32-36.