

## 研究妇科学普查在早期宫颈癌筛查诊断中的应用价值

李红霞

(云南省大理州人民医院 671000)

**【摘要】**目的:分析研究妇科学普查在早期宫颈癌筛查诊断中的应用价值。方法:在本院2015年7月—2017年10月间来本院参与妇科学普查的462例宫颈异常妇女为研究对象,所有患者均接受液基细胞学(TCT)检查,若TCT检查结果为阳性则需要接受阴道镜检查,采用回顾式分析法对上述患者的检查结果进行分析。结果:TCT检查结果提示462例患者中有228例检查结果提示为阳性,比例为49.4%。阴道镜检查结果显示证实220例异常,比例为47.6%。结论:妇科学普查在早期宫颈癌筛查中具有重要意义,液基细胞学检查以及阴道镜的应用效果显著,值得推广。

**【关键词】**妇科学普查;早期宫颈癌;筛查诊断;应用价值

宫颈癌是女性较为多见的恶性肿瘤类型,重视对早期宫颈癌的筛查诊断有助于尽早发现、尽早治疗,提高该病症的治疗效果,降低宫颈癌对女性生命安全的威胁,提高其生活质量<sup>[1-2]</sup>。此次研究将在本院2015年7月—2017年10月间来本院参与妇科学普查的462例宫颈异常患者为研究对象,研究妇科学普查在早期宫颈癌筛查诊断中的应用价值,现将结果做下述分析。

## 1 资料与方法

## 1.1 病例资料

在本院2015年7月—2017年10月间来本院参与妇科学普查的462例宫颈异常患者为研究对象,年龄:21—62岁,平均年龄为(36.7±7.2)岁。所有对象均有性生活史、均无宫颈病变手术史以及子宫全切除手术史,孕产次:0—3次,平均为(1.7±0.6)次。均无其他重要脏器严重疾病,均意识清醒可进行正常交流,均知晓此次研究目的及方法,自愿参与。

## 1.2 方法

所有患者在进行检查前3d禁止使用阴道药物,不得进行阴道冲洗。对患者的自身情况进行调查记录,如患者月经周期、婚史、育史、性生活史、避孕情况、是否患过妇科疾病等等。对所有对象均进行常规妇科学检查,取患者阴道分泌物样本、宫颈脱落细胞样本进行相关检验。对患者进行液基细胞学检查,将宫颈脱落细胞标本制成薄片并进行固定染色在显微镜下观察,分类并记录检查结果,对存在可疑情况的患者要进一步进行阴道镜检查,将子宫颈表面以及阴道内过多分泌物擦去,观察鳞柱状交界转化区以及血管情况,在子宫颈表面涂抹醋酸溶液,观察宫颈白色上皮、典型镶嵌、异型血管、病变位置,依据观察到的特征进行诊断。针对阴道镜检查阳性患者应进行宫颈活检以及组织病理学检验。

1.3 组织病理学诊断标准<sup>[3]</sup>

若异型细胞仅在上皮下1/3部位则为宫颈上皮内瘤样病变(CIN)Ⅰ级,若异型细胞明显且位置处于上皮下1/3—2/3之间部位则为Ⅱ级。异型细胞增多,上皮细胞层次消失,表面可见成熟扁平细胞,异型细胞位于上皮下2/3位置则为Ⅲ级。

## 1.4 统计学处理

用EXCEL2003统计学软件进行研究各项数据的统计处理,计数及计量资料分别以百分率和均数±标准差表示。

## 2 结果

462例患者中共有228例TCT检查结果为阳性,49.4%。其中33例为低度鳞状上皮内病变(LSIL),14.5%、177例为无明确意义非典型细胞(ASC-US),77.6%、14例为高度鳞状上皮内病变(HSIL),6.1%、4例为鳞癌(SCC),1.8%。TCT阳性患者接受了阴道镜检查,结果显示结果异常96.5%,具体见表1。

表1 TCT检查结果与阴道镜检查结果的比较分析

TCT分型	例数	阴道镜检查结果				
		炎症	CIN I	CIN II	CIN III	SCC
LSIL	33	11(33.3)	12(35.936.4)	9(28.227.3)	1(3.0)	0(0.0)
HSIL	14	2(17.614.3)	2(17.614.3)	3(23.521.4)	6(42.6)	1(7.1)
ASC-US	177	65(39.636.7)	55(30.029.7)	30(16.116.2)	23(12.412.4)	4(2.2)
SCC	4	0(0.0)	0(0.0)	1(20.025.0)	1(40.025.0)	2(40.0)
合计	228	78	69	43	31	7

## 3 讨论

宫颈癌是女性较为高发的恶性肿瘤,患病后会对患者的生活质量以及生命安全产生严重威胁。宫颈癌早期并无明显症状,随着病情发展患者可能会出现阴道流血、排液等表现,该病症易有淋巴转移风险,预后相对较差,因此积极采取有效对策提高该病症的早期诊断效果十分重要<sup>[4]</sup>。宫颈疾病中尤以慢性炎症作为常见,但同时也需要注意宫颈上皮内瘤样病变,其中与宫颈癌发生具有较高相关性的疾病,尽早发现、诊断宫颈上皮内瘤样病变对预防宫颈癌具有重要意义。以往临床进行妇科学检查时多以宫颈巴氏涂片检查方式进行宫颈疾病的筛查诊断,但需要注意的是该种检查方式较易受到人为因素的影响,影响检查质量。液基细胞学检查是近年来在临床推广应用的检查方式,并逐渐代替了传统宫颈巴氏涂片检查方法。该种检查方法几乎可充分利用全部脱落细胞,同是也大大减少了粘液、血液等对检验结果的影响,有效提高了检查结果的准确性<sup>[5]</sup>。此次研究结果显示462例患者中228例TCT检查结果存在异常,后经阴道镜检查显示其中220例有明显异常,96.5%。其中69例为CIN I,78例为炎症,43例为CIN II,31例为CIN III,7例为SCC。结果证明在早期宫颈癌筛查中应重视妇科学普查工作的进行,联合使用液基细胞学检查以及阴道镜方法可大大提高检验结果的准确性。

综上所述,妇科学普查在早期宫颈癌筛查中具有重要意义,重视妇科学普查,有助于在早期检出疾病并进行积极干预治疗,另外液基细胞学检查以及阴道镜的应用效果显著,值得推广应用。

## 参考文献

- [1]热西旦.妇科学普查在早期宫颈癌筛查诊断中的应用价值[J].中外女性健康研究,2016,34(8):18.
- [2]王海英.浅析妇科学普查应用在早期宫颈癌筛查诊断中的临床有效性[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2016,3(4):48—49.
- [3]韩艳梅.液基细胞学与人乳头瘤病毒检查在宫颈癌筛查中的应用价值研究[J].医学信息,2016,29(5):96—97.
- [4]张丹.妇科学普查对早期宫颈癌的筛查诊断价值分析[J].数理医药学杂志,2016,29(4):534—535.
- [5]曹菊香.分析妇科学普查应用于宫颈癌早期筛查及早期防治中的效果[J].中外女性健康研究,2015,31(21):57.

[上接141页]经针灸推拿治疗,观察组患者治疗总有效率为89.96%,对照组患者治疗总有效率为67.39%,观察组治疗效果明显优于对照组,两组数据差异显著( $P < 0.05$ ),见表2。

表2 两组患者的治疗总有效率对比[n(%)]

分组	例数	痊愈	有效	无效	总有效率
观察组	46	30(65.22)	10(21.74)	6(13.04)	40(86.96)
对照组	46	25(54.37)	6(13.04)	15(32.61)	31(67.39)
$\chi^2$					4.998
P					0.025

## 3 讨论

青壮年是腰椎间盘突出症的高发群体,在20岁以后发病几率较高,随着年龄增长腰椎间盘突出出现退行性病变,发病初期患者感觉腰部疼痛,髓核含水量不断减少,症状不断加重后患者有腿疼、腿麻症状。外伤、湿邪、风寒是导致腰椎间盘突出症的主要诱因,患者气虚肾亏、血液凝滞,致使经络受阻,最终形成腰椎间盘突出。

针灸、推拿联合疗法是目前比较先进的治疗腰椎间盘突出症的方法,针灸能活血化痰、疏通经络,兼具补肾壮骨之功效,中医讲究“通则不痛”,对腰阳关、阳陵泉等穴位施灸能起到疏通活络功效,改善患者腰腿疼痛症状<sup>[2]</sup>。下居髂是人体针灸中的重要穴位,腰椎间盘突出患者对下居髂穴位行针,能有效治疗腰腿疼,患者有腰腿疼症状,也可针灸下居髂穴位,将毫针刺入进针,最好用75~100mm毫针效果较好,患者患处朝上取俯卧位,施灸后留针并加拔罐,达到强力治疗效果。推拿是针灸的巩固疗法,对

患者全身肌肉群进行推拿,消炎镇痛的同时温养局部经脉,加速经脉中血液循环,改善气滞血瘀情况,有效缓解患者痛苦,关节更加灵活且正常活动不受限制。推拿还能缓解肢体水肿、脊柱移位等症状,神经所受压力大幅减小。推拿过程中纤维环、后韧带会产生向内部的推力,突出髓核在推力作用下渐渐还纳到椎间隙中,中精神受髓核压迫力减小,长期推拿有助于脊柱平衡性的恢复<sup>[3]</sup>。针灸推拿协同治疗腰椎间盘突出症,治疗过程安全且效果显著。

本研究对针灸推拿的临床疗效进行验证,与针灸治疗相比,施针灸推拿治疗的患者,治疗时间明显缩短,治疗有效率大大提升,可见针灸推拿对于腰椎间盘突出症患者具有良好疗效。患者治愈后很少出现腰椎间盘突出复发情况,患者对针灸推拿疗法认可度不断提升,目前多数腰椎间盘突出患者会采取针灸推拿进行治疗。

综上所述,针灸推拿疗法的出现,是腰椎间盘突出患者的福音,与传统针灸疗法相比,针灸推拿治疗时间短、见效快,有效减少患者痛苦,具有临床推广意义。

## 参考文献

- [1]杜春红,乔宏斌,周泽波.中医针灸推拿加牵引治疗腰椎间盘突出症82例临床疗效观察[J].中国保健营养,2017,27(7):111.
- [2]谢英.中药熏蒸联合针灸、推拿治疗腰椎间盘突出症疗效观察[J].医学信息,2017,30(9):114.
- [3]辛欢,张玲,范宝贵.针灸配合推拿治疗腰椎间盘突出症临床观察[J].光明中医,2019,34(4):604—605.

作者简介:李红霞,出生于1978年7月8日,籍贯:云南省大理市,民族:白族,职称:主治医师,学历:本科,主要从事妇科门诊,妇科体检,妇女保健的工作。