

· 医学检验 · 阴道镜下活检在宫颈癌前病变筛查中的临床应用意义

韩丹

(湖北省鄂州市中心医院, 湖北 鄂州)

摘要: **目的** 在宫颈癌前病变筛查中采取阴道下活检的临床应用意义进行分析、探讨。**方法** 选取在本院进行宫颈癌前病变筛查的妇女作为本次的研究对象, 共有 290 例, 2016 年 3 月至 2017 年 2 月期间为收治时间, 上述患者均行阴道镜下多点活检可疑区域, 以病理的最终检查结果为最终的检查结果, 并评价阴道镜下活检的结果。**结果** 本文中研究中, 经病理诊断为宫颈癌前病变的患者共 34 例, 经阴道镜诊断的特异度、敏感度、阳性预测值、阴性预测值及诊断符合率分别为 98.40%、88.20%、88.20%、94.20% 及 97.20%; 经病理诊断为宫颈癌的患者共有 18 例, 特异度、敏感度分别为 98.50% 及 70.00%, 阳性、阴性预测值为 77.80%、97.80%, 诊断符合率为 96.60%。**结论** 在宫颈癌前病变筛查中采取阴道下活检的临床应用意义显著, 其具有便捷、安全及准确等优势, 值得在临床中推广、实施。

关键词: 宫颈癌前病变; 筛查; 阴道下活检; 临床; 应用意义

中图分类号: R737.33 **文献标识码:** B **DOI:** 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.71.106

本文引用格式: 韩丹. 阴道镜下活检在宫颈癌前病变筛查中的临床应用意义 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(71):156, 160.

0 引言

宫颈癌为危害女性人群危害的恶性肿瘤, 亦为发展中国家女性恶性肿瘤的主要死因, 且近年来随着人们生活习惯的改变, 其发病率呈现逐渐上升的趋势。由于宫颈癌的癌前病变的时间漫长^[1], 因此采取有效的早期诊断措施十分关键, 为临床中治疗宫颈癌的黄金时期^[2]。本文旨在探索阴道镜下活检在宫颈癌前病变筛查中的临床应用意义, 选取在本院进行宫颈癌前病变筛查的妇女作为本次的研究对象, 共有 290 例, 2016 年 3 月至 2017 年 2 月期间为收治时间, 上述患者均行阴道镜下多点活检可疑区域, 以病理的最终检查结果为最终的检查结果, 并评价阴道镜下活检的结果, 具体的内容可见下文描述。

1 资料和方法

选取在本院进行宫颈癌前病变筛查的妇女作为本次的研究对象, 共有 290 例, 2016 年 3 月至 2017 年 2 月期间为收治时间, 上述患者均在宫颈细胞学检查为 L1SL 及以上或 ASCUS 伴高危型 HPV DNA 阳性, 妇检发现接触性出血或白斑, 中、重度宫颈糜烂, 宫颈赘生物或具有长期的慢性宫颈炎病史。患者最大年龄值为 75 岁, 最小年龄值为 25 岁, 平均年龄值为 (49.51 ± 8.15) 岁, 最大妊娠次数为 6 次, 最小妊娠次数为 0 次, 平均妊娠次数为 (3.51 ± 1.51) 次。分娩史患者 102 例, 无分娩史患者 188 例。依据临床症状, 其中单纯性白带增多患者 80 例, 接触性出血患者 96 例, 血性白带患者 46 例, 阴道排液、阴道异常出血者分别 14、20 例。经病理诊断结果: 234 例慢性宫颈炎, 34 例 CIN 患者, 18 例宫颈癌患者及 4 例尖锐湿疣患者。

1.2 方法

本研究采取电子阴道镜(型号为 BLT870 型), 资料实施一体化管理。在患者的月经周期干净后 2 至 14d 采取阴道镜检查^[3]。在采取阴道镜检查前 3d 叮嘱患者不得进行性生活及妇科检查措施。指导并协助患者膀胱截石位, 阴道窥阴器暴露宫颈阴道部, 用棉球擦净宫颈分泌物, 对于患者的宫颈糜烂、出血及赘生物的病变的情况进行观察, 随后采取醋酸, 浓度为 3% 进行涂擦^[4], 对于宫颈上皮及血管的变化进行观察, 并在可疑的区域进行多点活检, 若未发现病变的情况则行三、六、九及十二点进行活检措施^[5]。予以甲醛, 浓度为 10% 固定, 送病理进行检测。

1.3 观察指标

本文中研究中, 病理的最终检查结果为最终的检查结果, 并评价阴道镜下活检的结果。

1.4 统计学处理

使用 SPSS17.0 统计学软件处理, 计数资料采用 (%) 表

示。

2 结果

本文中研究中, 经病理诊断为宫颈癌前病变的患者共 34 例, 经阴道镜诊断的特异度、敏感度、阳性预测值、阴性预测值及诊断符合率分别为 98.40%、88.20%、88.20%、94.20% 及 97.20%; 经病理诊断为宫颈癌的患者共有 18 例, 特异度、敏感度分别为 98.50% 及 70.00%, 阳性、阴性预测值 77.80%、97.80%, 诊断符合率为 96.60%。具体结果如表 1、表 2 所示:

表 1 阴道镜及最终病理诊断的癌前病变情况对比

阴道镜诊断	病理诊断		合计
	病例	非病例	
阳性	30	4	34
阴性	4	252	256
合计	34	256	290

表 2 阴道镜及最终病理诊断的宫颈癌情况对比

阴道镜诊断	病理诊断		合计
	病例	非病例	
阳性	14	6	20
阴性	4	266	270
合计	18	272	290

3 讨论

子宫病变为临床中极为常见的妇科恶性肿瘤, 且发病率呈现不断上升的趋势。宫颈癌为宫颈病变的严重病症^[6], 但由宫颈普通病变发展至宫颈癌前病变的时间较长, 因此对于子宫病变采取及时的诊断十分重要, 其可通过诊断结果, 降低宫颈癌的发病率。随着医疗水平的不断提高, 检测技术的完善^[7], 阴道镜检查的广泛实施, 可有效、及时地检出宫颈癌前病变情况。

本文中研究数据显示, 经病理诊断为宫颈癌前病变的患者共 34 例, 经阴道镜诊断的特异度、敏感度、阳性预测值、阴性预测值及诊断符合率分别为 98.40%、88.20%、88.20%、94.20% 及 97.20%; 经病理诊断为宫颈癌的患者共有 18 例, 特异度、敏感度分别为 98.50% 及 70.00%, 阳性、阴性预测值 77.80%、97.80%, 诊断符合率为 96.60%。曾有学者表明, 采取阴道镜对于宫颈癌前病变诊断的特异度及敏感度分别为 86.00%、69.00%, 与本文中研究数据具有一定的差异, 本文采取阴道镜检查宫颈癌前病变具有较高的特异度及敏感度。

(下转第 160 页)

肤受潮湿所困扰,从而提高患者治疗舒适度;所述吸收层 8 由高分子吸水树脂和木浆混合制成,其底部设有水凝胶层,有助于将渗入的尿液凝结成啫喱状,即时受压后不回渗,进一步提高表面干爽程度;所述防漏层 9 选用防水透气纺织面料(PTFE 膜)制成,有利于吸收的尿液中气体状的水分子透出,以起到及时排出湿气的作,减少防水层经身体排出湿气,有效降低防水层与身体之间的潮湿和闷热程度,提高干爽清新的感受。

3 优点

3.1 本实用新型结构简单,易于在工业上实现,通过调节尿道内储气囊的大小能从根本上有效阻止患者体内的尿液外漏,即使尿道内储气囊出现松动或者其他原因导致尿液外漏时,吸水防水层能吸收外漏尿液,从而降低患者会阴部潮湿度,并保持长时间的干爽,减少尿路逆行性感染。

3.2 吸水防水层包括自上而下依次设置的表层、吸水层和防漏层,其中表层呈中部下凹的漏斗形,其优点在于渗入的尿液不易回流。

3.3 表层为网面无纺布层,对于尿液的吸收能力强,有助于表层面保持干爽,避免局部皮肤受潮湿所困扰,从而提高患者治疗舒适度。

3.4 中层由高分子吸水树脂和木浆混合制成,其底部设有水凝胶层,有助于将渗入的尿液凝结成啫喱状,即时受压后不回渗,进一步提高表面干爽程度。

3.5 防漏层选用防水透气纺织面料(PTFE 膜)制成,有利于吸收的尿液中气体状的水分子透出,以起到及时排出湿气的作,减少防水层经身体排出湿气,有效降低防水层与身体之间的潮湿和闷热程度,提高干爽清新的感受。

3.6 本尿管吸水防水层为可拆卸,每日护理人员做会阴护理时或巡视病人时可查看吸水层有无外漏的尿液,若无则可每周更换 3 次(会阴护理后),若有尿液及时更换尿垫。

3.7 本产品与患者臀下垫尿垫相比较:臀下垫尿垫,虽然

也可以吸收患者外漏的尿液,但是由于患者会阴部及臀部潮湿易引起失禁性皮炎,失禁性皮炎是失禁患者最常见的护理问题,有报道显示,大小便失禁达 6 周,皮炎的发生率增至 51%,住院患者失禁性皮炎的患病率为 20%-27%,发病率为 19%-50%。失禁性皮炎在重症监护病房患者中发病率更是高达 36%-50%。本新型导尿管可以在当尿液从尿道口溢出时予以吸收,不会让患者会阴部及臀部被尿液浸湿,保持患者会阴部及臀部干燥。

3.8 本新型尿管与普通尿管相比,成本多了一个防水吸水层,但该吸水层成本低,而且降低了因为患者漏尿而引起的尿路感染率和失禁性皮炎率,增加了患者舒适性,值得临床推广。

参考文献

- [1] 汪玲怡. 预防留置导尿管患者泌尿系统感染的护理体会 [J]. 实用心脑血管病杂志,2010,18(11):1715-1715.
- [2] 冯洁惠,徐建宁,俞超,等. ICU 医院感染控制质量查检单的设计及应用 [J]. 中华护理杂志,2013,48(2):153-156.
- [3] 肖永红,王进,朱燕,等. Mohnarin 2008 年度全国细菌耐药监测 [J]. 中华医院感染学杂志,2010,20(16):2377-2383.
- [4] 何群,张冉,王敏,蔡继明,等. ICU 导尿管相关性尿路感染发生因素与病原学分析 [J]. 中华医院感染学杂志,2011,21(19):4040-4042.
- [5] 韦咏坊. 留置导尿与尿路感染相关因素的研究进展 [J]. 护士进修杂志,2010,25(3):206-208.
- [6] 冯小华,陈诗琦. 导尿管相关尿路感染的危险因素探讨 [J]. 世界最新医学信息文摘,2016,16(47):74,77.
- [7] 陈卫红,左翼,王丽丽,谢莎. 物理抗菌材料对男性经尿道手术后预防尿路感染的临床护理观察 [J]. 中国医药报,2014,11(10):112-114.
- [8] 王秀云,肖文辉,姜晶. 妇科术后留置尿管尿路感染的危险因素及干预措施 [J]. 中华医院感染学杂志,2014,24(9):2297-2298,2314.

(上接第 153 页)

的实际情况恰当选取上述措施,不但保证了患者手术顺利进行,又减少了溶血性输血反应的发生和同种抗体的产生^[6,7]。

综上,在输血前实施 Rh 血型检定和凝聚胶交叉配血试验,能够显著避免溶血性输血反应的发生与不良输血反应的发生。这是在临床输血过程中非常重要的环节,能够最大限度地保证输血安全性,确保治疗效果^[8]。

参考文献

- [1] 项力勒,张小燕. 受血者常规筛查 Rh 血型情况调查 [J]. 中国输血杂志,2000,13(2):72.
- [2] 王同显,马保凤,焦淑贤,等. Rh 血型不合新生儿溶血病产前诊断研究进展 [J]. 中国输血杂志,2006,19(10):86.

(上接第 156 页)

陈伟赛学者^[8]亦在《阴道镜在宫颈癌及癌前病变筛查中的临床应用价值分析》一文中表明,对于宫颈癌及宫颈癌前病患者采取阴道镜诊断具有显著的效果,其敏感度、特异度较高,其研究结论与本文研究结论基本一致。

总而言之,在宫颈癌前病变筛查中采取阴道下活检的临床应用意义显著,其具有便捷、安全及准确等优势,值得在临床中推广、实施。

参考文献

- [1] 和平. 宫颈癌防治中液基细胞学联合阴道镜筛查的临床应用分析 [J]. 中国现代药物应用,2015,9(15):55-56.
- [2] 赖有娣,钟波涛,周根秀. 阴道镜联合三阶梯技术在宫颈癌及癌前病变筛查中的应用价值 [J]. 赣南医学院学报,2015,35(3):442-443.

- [3] 胡利亚. 因输血产生抗 D 引起新生儿溶血病二例报告 [J]. 中华血液学杂志,1987,8(7):423.
- [4] 杨世英. 手工凝聚胶法 (polybrene) 试验技术在输血前检查中的应用与进展 [J]. 中国输血杂志,1996,9(增刊):9.
- [5] 李自军. 输血前 Rh 血型检定及凝聚胶交叉配血的临床应用 [J]. 中国实用医药,2012,07(16):128-128.
- [6] 刘永霞. 凝聚胶法与微柱凝法在临床配血中的应用比较 [J]. 现代中西医结合杂志,2012,21(3):266-267.
- [7] 刘小谷. 凝聚胶法和微柱凝法检测不规则抗体的临床应用 [J]. 现代医药卫生,2017,33(8):1193-1194.
- [8] 黄睿. 交叉配血不合原因 1 例分析 [J]. 世界最新医学信息文摘,2014,14(9):179-179.

- [3] 古力巴哈提·夏米尔. 阴道镜对宫颈尖锐湿疣和宫颈上皮内瘤变及宫颈癌的临床诊断价值分析 [J]. 中外女性健康研究,2016,14(24):168-168.
- [4] 谢珊珊,任鹏,吕晨君. TCT,HC2-HPV-DNA 检测和阴道镜检查在宫颈癌及癌前病变筛查中的联合应用 [J]. 中国性科学,2014,18(3):82-84.
- [5] 翁毅. 评估 HPV-DNA 检测及阴道镜检查用于早期宫颈癌筛查的临床诊断价值 [J]. 中国处方药,2014,12(12):15-16.
- [6] 张晶. HR-HPV、TCT 分别联合电子阴道镜下宫颈活检在宫颈癌前病变及宫颈癌诊断的应用分析 [J]. 中国医疗器械信息,2017,23(15):80-81.
- [7] 刘长云. 阴道镜联合经阴道彩色多普勒超声诊断早期宫颈癌与癌前病变的临床价值 [J]. 中国内镜杂志,2013,19(5):541-544.
- [8] 陈伟赛. 阴道镜在宫颈癌及癌前病变筛查中的临床应用价值分析 [J]. 中外女性健康研究,2018,10(2):191-192.