

· 腹部疾病 ·

HPV、TCT联合阴道镜在筛查早期宫颈病变中的临床意义

广东省阳江市阳东区妇幼保健院妇产科 (广东 阳江 529931)

谭凤珠

【摘要】目的 探讨HPV、TCT联合阴道镜在筛查早期宫颈病变中的应用价值。**方法** 回顾我院从2014年12月到2015年10月门诊收治的116例宫颈病变患者的临床资料。上述患者入院后即进行HPV、TCT及阴道镜下活检,评估不同检测方法对于早期宫颈病变的诊断价值。**结果** TCT检测阳性(+)患者42例,阳性率为36.21%;HPV检测阳性(+)患者91例,阳性率为78.45%。经病理检测癌前病变患者共25例。TCT检测与HPV检测癌前病变检出率分别为72%与84%,联合阴道镜检测后,检出率为100%,差异具统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 临床应用HPV、TCT及阴道镜三种技术对于早期宫颈病变的早期筛查,检测技术各具优势,三种技术联合检测较单一检出率更高,值得临床广泛推广应用。

【关键词】 HPV; TCT; 阴道镜; 早期宫颈病变; 筛查

【中图分类号】 R713.4

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2016.03.009

HPV, TCT Combined with Colposcopy Clinical Significance in Screening for Early Cervical Lesions

TAN Feng-zhu. Maternal and Child Health Hospital of Yangdong County, Yangdong 529931, Guangdong Province, China

[Abstract] Objective To investigate clinical value of HPV, TCT combined colposcopy in screening for early cervical lesions. **Methods** The clinical data of 116 cases with cervical lesions from December 2014 to October 2015 was analyzed retrospectively. HPV, TCT and biopsy under colposcope were underwent after hospital admission in order to evaluate the diagnostic value of different methods for the early detection of cervical lesions. **Results** TCT test positive (+) 42 patients, the positive rate was 36.21%; HPV test positive (+) of 91 patients, the positive rate was 78.45%. Pathologically detecting precancerous lesions of 25 cases. TCT and HPV testing to detect precancerous lesion detection rates were 72% and 84%, after the united colposcopy, a detection rate of 100%, the difference was statistically significant ($p < 0.05$). **Conclusion** The clinical application of HPV, TCT and colposcopy for early screening and early detection of cervical lesions have their own advantages, the three combined detection of more than a single detection rate, which was worthy for wider application.

[Key words] HPV; TCT; Colposcopy; Early Cervical Lesions; Screening

宫颈病变属于妇科临床高发疾病^[1],部分宫颈病变患者进过4~7年时间可进展为恶性肿瘤宫颈癌,故对于宫颈病变的早期筛查,可大大减少患者进展为宫颈癌的几率,如何尽早筛查诊断成为目前学术界研究的重点。我院从2014年12月开始研究HPV、TCT联合阴道镜筛查早期宫颈病变的应用价值,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院从2014年12月到2015年10月门诊检查的116例宫颈病变患者作为研究对象。患者均为已婚女性,年龄22~58岁,平均

(35.21±10.23)岁;孕次1~3次,平均(3.0±1.4)次;产次1~2次,平均(2.0±0.8)次;病程为6个月~8年,平均(5.18±3.14)年。上述患者经手术、病理等检测确诊为宫颈病变;上述患者排除家族史、90d内使用过激素类药物治疗者、子宫肌瘤与卵巢囊肿患者,肝肾功能不全者。所有入选病例实验研究前签署知情书,临床分组经我院伦理委员会批准^[2]。

1.2 方法 所有患者应用无菌棉球清洁宫颈外表面分泌物,宫颈刷置入宫颈管内顺时针转动采集分泌物备检,分泌物存储于液基细胞保存液中^[2]。

1.2.1 TCT检测: 对采集分泌物样本中的黏液、血液、细胞等进行分离,制片,放于镜下行TCT检

作者简介:谭凤珠,女,主治医师,大学本科,现主要从事妇产科工作。

通讯作者:谭凤珠

测^[2]。

1.2.2 HPV检测：对所有患者应用亚能生物技术(深圳)有限公司生产的人乳头状瘤病毒(HPV)基因分型检测试剂盒(23型)行HPV测定，依据试剂盒使用说明中所注要求，对采集分泌物行HPV-DNA提取、PCR扩增、杂交、系膜及显色操作，评估蓝色斑点位置的HPV基因情况^[2]。

1.2.3 阴道镜检查：对所有患者应用阴道镜观察其宫颈血管及上皮组织细微变化，碘试验、醋酸白检测阳性者，提取病理组织活检。病理分型为CIN I~III型、鳞状细胞癌^[3]。

1.3 评价标准 TCT检测阳性(+)^[3]：非典型鳞状细胞癌、低度鳞状上皮细胞病变、高度鳞状上皮细胞病变及鳞状细胞癌。HPV检测阳性(+)^[4]：HPV-DNA高危及HPV8个亚型中呈现阳性(+)。

1.4 统计方法 数据以($\bar{x} \pm s$)表示，采用SPSS15.0统计软件进行分析。计数资料采用 χ^2 检验。P<0.05为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 所有患者经HPV、TCT检测技术筛查结果 TCT检测阳性(+)患者42例，阳性率为36.21%(42/116)，其中良性病例24例；HPV检测阳性(+)患者91例，阳性率为78.45%(91/116)，其中良性病例71例。见表1。

2.2 HPV、TCT检测技术单一检测与三种技术联合检测癌前病变检出率对比 经病理检测癌前病变患者共25例。TCT检测与HPV检测癌前病变检出率分别为72%与84%，联合阴道镜检查后，检出率为100%，差异具统计学意义(P<0.05)。见表2。

3 讨 论

据相关研究结果显示^[5]，宫颈癌已经发展为威胁女性健康的高发恶性肿瘤，排在乳腺癌发病率之后的第二位，且确诊病例中晚期者占多数，严重影响患者临床治疗及预后生存，应用何种检测技术早期准确筛查诊断成为临床研究的重点。

TCT检测技术应用TBS细胞学评估体系对宫颈病变

表1 所有患者经HPV及TCT检测技术筛查结果 (n)

病理结果	例数(n)	TCT与HPV		TCT与HPV	
		均为阴性	HPV阳性	HPV阴性	均为阳性
良性病例	91	17	50	3	21
CIN I	6	0	3	1	2
CIN II	7	0	3	2	2
CIN III	9	0	1	1	7
鳞状细胞癌	3	0	0	0	3
总计	116	17	56	7	35

表2 HPV、TCT检测技术单一检测与三种技术联合检测癌前病变检出率对比 (n,%)

检测方法	例数(n)	癌前病变检出	癌前病变检出率
TCT	25	18	72%
HPV	25	21	84%
TCT+HPV+阴道镜	25	25	100%
χ^2		12.5214	12.5214
P值		0.0142	0.0142

进行分类，属于临床上使用频率较高的检测技术^[6]。TCT采用巴氏涂片制作检测、基层医院即可开展，且检测花费较低，但是宫颈鳞状及柱状上皮细胞采集难度大，细胞分离时受到宫颈分泌物、血液及炎性细胞影响，筛查诊断时易误诊与漏诊。随着基因技术检测技术的临床应用日益广泛，宫颈癌首要致病病毒人乳头瘤病毒(HPV)的DNA检测技术已被广泛应用在临床上，随着技术的不断推广已经成为又一重要宫颈癌前病变检测技术；女性感染HPV后自身免疫系统作用下，多数患者可自行清除，极少数进展为宫颈癌前病变，故HPV检测阳性病例检出率较高，但最终确诊为癌前病变病例可能存在差异^[7]。

阴道镜下宫颈病变活检作为临床上宫颈癌诊断的金标准，阴道镜下宫颈黏膜显示更直观，直视条件下对于宫颈病变细致评价与判断，碘试验、醋酸白试验评估细胞情况，异常细胞组织应用钳夹病理活检。116例宫颈病变患者中经病理检测癌前病变患者25例；TCT检测与HPV检测癌前病变检出率分别为72%与84%，联合阴道镜检查后，检出率为100%，联合使用检出率更高。

综上所述，临床应用HPV、TCT及阴道镜三种技术对于早期宫颈病变的早期筛查，检测技术各具优势，三种技术联合检测较单一检出率更高，值得临床广泛推广应用。