

宫颈鳞状上皮肿瘤的病理诊断价值研究

张帅君¹, 刘玉兰², 陈金蓉², 陈仕高², 李思思^{1*}

¹四川大学华西第二医院出生缺陷与相关妇儿疾病教育部重点实验室 四川成都

²成都医学院第二附属医院·核工业四一六医院 四川成都

【摘要】目的 分析宫颈鳞状上皮肿瘤采取病理诊断方法应用价值。**方法** 选取 2020 年 5 月~2022 年 5 月本院收治以宫颈疾病就治疗患者 64 例为研究对象, 收集宫颈活组织样本进行病理检验, 开展电子阴道镜、宫颈液基细胞、病理检查。**结果** 阴道镜检查以血管异常为主要表现; 宫颈液基细胞检查结果显示, 高度鳞状上皮内病变、低度鳞状上皮内病变、不典型鳞状上皮细胞、正常各有 33 例、19 例、10 例和 2 例; 病理检查表示, 宫颈上皮内瘤病变 I 级、II 级、III 级及原位癌各有患者 19 例、10 例、33 例、2 例。**结论** 结合宫颈活组织检验及宫颈液基细胞检查能进一步提高宫颈癌疾病诊断准确率。

【关键词】 宫颈鳞状上皮肿瘤; 宫颈癌; 病理诊断; 宫颈液基细胞检查

【收稿日期】 2024 年 1 月 17 日

【出刊日期】 2024 年 2 月 25 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20240038

A study on the pathological diagnostic value of cervical squamous epithelial tumors

Shuaijun Zhang¹, Yulan Liu², Jinrong Chen², Shigao Chen², Sisi Li^{1*}

¹Key Laboratory of Birth Defects and Related Gynecological Diseases of Ministry of Education, West China Second Hospital, Sichuan University, Chengdu, Sichuan

²The Second Affiliated Hospital of Chengdu Medical College · 416 Hospital of Nuclear Industry, Chengdu, Sichuan

【Abstract】Objective To analyze the application value of pathological diagnostic methods for cervical squamous epithelial tumors. **Methods** 64 patients with cervical diseases treated in our hospital from May 2020 to May 2022 were selected as the research subjects. Cervical biopsy samples were collected for pathological examination, and electronic colposcopy, cervical fluid based cells, and pathological examination were conducted. **Results** Vaginoscopy examination showed vascular abnormalities as the main manifestation; The results of cervical fluid based cell examination showed that there were 33 cases of highly squamous intraepithelial lesions, 19 cases of low-grade squamous intraepithelial lesions, atypical squamous epithelial cells, and 2 cases of normal, respectively; Pathological examination showed that there were 19 cases, 10 cases, 33 cases, and 2 cases of cervical intraepithelial neoplasia grade I, II, III, and in situ carcinoma, respectively. **Conclusion** Combining cervical biopsy and cervical fluid based cell examination can further improve the diagnostic accuracy of cervical cancer.

【Keywords】 Cervical squamous epithelial tumor; Cervical cancer; Pathological diagnosis; Cervical fluid based cell examination

宫颈癌疾病是对女性生命安全产生严重威胁的恶性肿瘤疾病之一, 近些年来罹患率有上升趋势, 且有年轻化倾向^[1]。该疾病是最为常见上皮组织肿瘤, 临床分析得出, 多数恶性肿瘤疾病的发生区域均为上皮组织, 会对女性正常生活造成严重威胁^[2-3]。对于宫颈癌患者, 早期诊断十分重要, 对宫颈鳞状上皮肿瘤患者进行病变

组织活检、常规组织学病理学检查及相关免疫学检查, 利于提高对患者的早期诊断、确诊及治疗, 能帮助患者远离疾病威胁与困扰^[4]。鉴于此, 本文选取 2020 年 5 月~2022 年 5 月本院收治以宫颈疾病就治疗患者 64 例为研究对象, 分析宫颈鳞状上皮肿瘤采取病理诊断方法应用价值, 详细内容见下文。

*通讯作者: 李思思

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2020 年 5 月~2022 年 5 月本院收治以宫颈疾病就诊治疗患者 64 例为研究对象。患者年龄区间范围在 29 岁至 58 岁, 平均 (45.25±5.74) 岁; 婚姻状况: 已婚、未婚各有 61 例和 3 例; 生产次数 1~3 次, 平均 (1.31±0.25) 次; 受教育程度: 初中、高中及中专、大专及以上各有 37 例、20 例和 7 例; 体质质量指数 18~25kg/m², 平均 (22.36±1.25) kg/m²。纳入标准: ①入组研究对象有正常性生活; ②具备良好的认知语言表达能力者; ③临床资料完整者; ④所纳入研究对象知晓相关研究内容, 并自愿配合顺利完成检查。排除标准: ①合并出现急性盆腔炎疾病患者; ②入组前已接受阴道或子宫治疗者; ③合并患有免疫系统疾病患者; ④处于妊娠期或哺乳期阶段女性患者; ⑤中途退出研究者。

1.2 方法

收治入组研究对象叮嘱其在标本采集前 48h 勿进行性生活及阴道给药, 做好相关解释与指导工作, 引导患者保持仰卧体位, 标本采集人员佩戴好口罩、无菌手套, 使用无菌棉签将患者宫颈口分泌物拭去, 使用电子阴道镜数字成像系统观察宫颈, 利用小棉球, 将 3%冰醋酸蘸取, 涂抹患者宫腔, 对宫颈鳞状上皮进行仔细观察, 并将异常图像截取观察。宫颈液基细胞涂片检查, 将患者宫颈表面分泌物擦拭后, 定位宫颈管位置插入宫颈刷, 旋转 3~5 周, 置于 Thuinprep 液中进行保存, 留样送检, 经巴氏染色法处理后借助显微镜进行全面观察。染色后

制作薄层细胞涂片, 根据贝塞斯达系统 (TBS) 进行阅片诊断, 分为低度、高度鳞状细胞内病变、不典型鳞状细胞内病变, 正常或炎症为细胞学阴性。病理学诊断, 选取样本后进行病理检查, CIN 分级按 Richart 标准判断结果, 将宫颈炎定义为阴性, 宫颈癌、CIN I、CIN II、CIN III 定义为阳性。

1.3 观察指标

(1) 探究阴道镜检查结果下 64 例研究对象具体表现; (2) 评价宫颈液基细胞学检查结果; (3) 评价病理组织学检查结果。

2 结果

2.1 阴道镜检查结果分析

阴道镜检查下发现, 以血管异常为主要表现, 占比 57.81%, 其次有白斑或白色上皮表现, 占比 40.62%, 表现正常例数有 1 例, 占比 1.56%, 详见表格数据 1。

2.2 宫颈液基细胞学检查结果

宫颈液基细胞学检查结果显示, 高度鳞状上皮内病变、低度鳞状上皮内病变、不典型鳞状上皮细胞、正常各有 33 例 (占比 51.56%)、19 例 (占比 29.69%)、10 例 (占比 15.62%) 和 2 例 (占比 3.12%), 详见表格数据 2。

2.3 组织病理学检查结果

组织病理检查表示, 宫颈上皮内瘤病变 I 级、II 级、III 级及原位癌各有患者 19 例 (占比 29.69%)、10 例 (占比 15.62%)、33 例 (占比 51.56%)、2 例 (占比 3.12%), 详见表格数据 3。

表 1 阴道镜检查数据分析

项目	例数	占比 (%)
血管异常	37	57.81
白斑或白色上皮	26	40.62
正常	1	1.56

表 2 宫颈液基细胞学检查结果分析

项目	例数	占比 (%)
高度鳞状上皮内病变	33	51.56
低度鳞状上皮内病变	19	29.69
不典型鳞状上皮细胞	10	15.62
正常	2	3.12

表 3 组织病理学检查结果分析

项目	例数	占比 (%)
宫颈上皮内瘤病变 I 级	19	29.69
宫颈上皮内瘤病变 II 级	10	15.62
宫颈上皮内瘤病变 III 级	33	51.56
原位癌	2	3.12

3 讨论

宫颈癌是严重危害女性健康的恶性肿瘤疾病, 疾病早期症状并不明显, 一旦发现有不规则流血增多情况时已发展为宫颈癌 2 期, 错过最佳干预时间, 对此加强对宫颈癌前病变筛查与干预性治疗, 能够明显降低宫颈癌发病率与病死率^[5-6]。对于宫颈上皮内瘤病变患者而言, 发展为浸润癌及原位癌的可能性较大, 多数宫颈上皮内瘤病变患者可以自然消退, 但若处于 II 级、III 级, 容易发生癌变, 继而会对患者生命安全产生威胁。宫颈癌发病位置主要集中在宫颈口原始鳞-柱交汇处, 鳞状上皮内瘤、腺瘤仅通过外观表现进行区分与鉴别有很大困难, 且女性宫颈阴道、宫颈管是妇科疾病发病率较高的位置, 与宫颈癌疾病鉴别诊断难度较大, 需要探索^[7]诊断准确的检测方法。组织病理学技术的应用, 能够对病变全貌情况进行清晰反映, 能够充分掌握判断宫颈内部所发生的病理学变化, 还可加强对严重程度的有效评估, 可有效鉴别宫颈内病变情况及严重程度, 判断病变与肿瘤良性变化, 从而为患者疾病后续治疗提供可靠诊断依据。

既往临床诊断中宫颈癌使用 B 超等检查方法, 虽然操作简单, 患者接受度高, 但误诊、漏诊现象高, 且对 CIN 等级划分效果并不明显, 不利于宫颈癌早期诊断。本组研究选择阴道镜、液基细胞及组织病理学检查, 其中阴道镜检查是临床宫颈疾病诊断的一种常用手段, 应用较为方便, 能够根据患者阴道图像对不同病变进行判断, 但阴道镜活检所采集到的病理组织量相对较少, 检查实际深度往往并不理想, 宫颈鳞状上皮发生病变组织并不相同, 则病变级别也存在一定差异, 因取样存在一定局限性与盲目性, 会增加误诊、漏诊发生情况^[8]。宫颈液基细胞学检查方式, 采集患者阴道、宫颈分泌物, 获取脱落细胞后, 浸入液基细胞进行处理, 此处理方法能够去除红细胞感染, 还可固定白细胞、脱落上皮细胞等, 且能够分离出有效细胞, 避免有价值细胞丢失, 且该检查方法操作简单, 能节省样品标本制备时间, 提高子宫颈细胞的样本检测质量, 提高宫颈癌细胞检测率, 还能减少重复进行巴氏测试情况, 降低患者不适感染, 但该检查方法仍存在一定误差, 测试结果不准确, 样本残留率较高, 涂片容易受黏液、血液和炎症组织影响出现假阳性等。本组研究结果指出, 组织病理检查表示, 宫颈上皮内瘤病变 I 级、II 级、III 级及原位癌各有患者 19 例 (占比 29.69%)、10 例 (占比 15.62%)、33 例 (占比 51.56%)、2 例 (占比 3.12%), 可见病理组织活检方法诊断阳性率高, 制作简便, 对标本进行取材、固定, 并制作薄层切片后进行染色处理, 在光学显微镜下进行观

察, 能够对病变组织形态、细胞学特点进行识别, 做出疾病诊断, 且不少研究^[9-10]提到, 在病理学诊断中, 观察 p16、Ki-67、P53 表达情况能够有效筛选高级宫颈鳞状上皮内病变, 能够为精准分为不同级别宫颈鳞状上皮内病变患者提供依据, 能够指导个体化治疗, 可见病理诊断方法能提高诊断准确率。宫颈活检时需要注意避开月经周期, 且活检后患者可能会有出血情况, 指导患者术后注意避免性生活, 保持身体干净整洁, 如有不适现象, 需要及时就诊检查。

综上所述, 宫颈鳞状上皮肿瘤病变进展为宫颈癌风险较大, 需要加强重视, 结合宫颈活组织检验及宫颈液基细胞检查能进一步提高疾病诊断准确率, 为后续诊治提供丰富的诊断数据, 利于控制病情进展, 临床值得推荐。

参考文献

- [1] 卢国英, 付汐, 吴彬. 阴道镜下宫颈活检病理诊断宫颈鳞状上皮内病变的价值研究[J]. 中国社区医师, 2022, 38(026): 67-69.
- [2] 陆安. 阴道镜联合 TCT、HPV 检查对宫颈癌及宫颈鳞状上皮内病变的诊断价值[J]. 系统医学, 2023, 8(1): 167-170.
- [3] 龚莞, 张惠民, 苟飞飞, 等. 阴道镜在简化基层医院宫颈癌筛查步骤中的价值[J]. 中国医师杂志, 2020, 22(2): 179-183.
- [4] 聂巧宜. 阴道镜在宫颈癌筛查中的应用价值分析[J]. 中国实用医药, 2020, 15(36): 79-81.
- [5] 宋适寅. 宫颈鳞状上皮肿瘤的病理诊断价值分析[J]. 当代医学, 2020, 26(17): 173-174.
- [6] 邵冬姬. 液基细胞学检查在宫颈癌筛查中的应用价值[J]. 临床合理用药杂志, 2020, 13(6): 166-167.
- [7] 张勇, 张宏鹤. 宫颈鳞状上皮肿瘤的病理诊断效果[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(4): 103-104.
- [8] 姜彦平. LEEP 术后病理检查与阴道镜宫颈活检对宫颈癌前病变的诊断价值[J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2021, 31(1): 8-10.
- [9] 丁立明, 倪良燕, 季丹, 等. p16, Ki-67 在宫颈鳞状上皮内病变病理诊断中的意义[J]. 安徽卫生职业技术学院学报, 2019, 18(5): 98-100.
- [10] 王慧香, 徐孟宇, 余晖, 等. p16, Ki-67 和 P53 在高级别宫颈鳞状上皮内病变精准诊断中的价值[J]. 中国实验诊断学, 2021, 25(7): 977-980.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS