

阴道镜下活检诊断宫颈疾病临床效果分析

杨丹丹

内蒙赤峰市妇产医院 内蒙古赤峰

【摘要】目的 讨论液基薄层细胞学检查与阴道镜检在妇科体检临床病理检验之中的效果。**方法** 选取时间在 2020 年 1 月-2021 年 1 月在我科进行临床病理检查的 1500 例患者，探究液基薄层细胞学检查与阴道镜检的检出率。**结果** 通过对两组检出率进行对比可知，在检出宫颈炎疾病一项中阴道镜活检检出 31 例，占比 15.5%，液基薄层细胞学检查 32 例，占比 16.0%。其中在浸润癌两组分别为 32 例（16.0%）、30 例（15.0%）。宫颈息肉阴道镜活检检出 32 例，占比 16.0%，液基薄层细胞学检查出 29 例，占比 14.5%，上皮内瘤病变分别检出 96 例，占比 48.0%，80 例，40.0%。最终在检出率上，阴道镜活检为 191 例，占比 95.5%，而液基薄层细胞学检查仅为 85.5%。其中阴道镜活检方式误诊 11 例（42.5%）、漏诊 9 例（30.0%），诊断准确率为 90.0%。液基薄层细胞学检查误诊 19 例（62.5%）、漏诊 29 例（32.5%），诊断准确率为 76.0，阴道镜活检更优， $P<0.05$ ，差异具有统计学意义。**结论** 给予宫颈疾病患者采用阴道镜活检方式进行检查，可对患者病情进行良好检出，具有较高检出率以及诊断率，为临床治疗提供基础。

【关键词】 液基薄层细胞学检查；阴道镜检；病理检验

【收稿日期】 2023 年 8 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 9 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230316

Clinical analysis of colposcopy biopsy in the diagnosis of cervical diseases

Dandan Yang

Inner Mongolia Chifeng Maternity Hospital, Chifeng, Inner Mongolia

【Abstract】 Objective To discuss the effectiveness of liquid based thin layer cytology and colposcopy in clinical pathological examination of gynecological examination. **Methods** 1500 patients who underwent clinical and pathological examinations in our department from January 2020 to January 2021 were selected to investigate the detection rate of liquid based thin layer cytology and colposcopy. **Results** By comparing the detection rates between the two groups, it can be seen that in the detection of cervical inflammation disease, 31 cases were detected by colposcopy biopsy, accounting for 15.5%, and 32 cases were detected by liquid based thin layer cytology, accounting for 16.0%. Among them, 32 cases (16.0%) and 30 cases (15.0%) were detected in the invasive cancer groups, respectively. Cervical polyps were detected in 32 cases (16.0%) through colposcopy biopsy, 29 cases (14.5%) through liquid based thin layer cytology, and 96 cases (48.0%) through intraepithelial neoplasia. 80 cases, 40.0%. In terms of detection rate, there were 191 cases of colposcopy biopsy, accounting for 95.5%, while liquid based thin layer cytology examination was only 85.5%. Among them, 11 cases (42.5%) were misdiagnosed and 9 cases (30.0%) were misdiagnosed using colposcopy biopsy, with a diagnostic accuracy of 90.0%. 19 cases (62.5%) were misdiagnosed and 29 cases (32.5%) were missed in liquid based thin-layer cytology examination, with a diagnostic accuracy of 76.0. Vaginoscopy biopsy was better, $P<0.05$, and the difference was statistically significant. **Conclusion** The use of colposcopy biopsy for cervical disease patients can effectively detect their condition, have a high detection and diagnostic rate, and provide a foundation for clinical treatment.

【Keywords】 Liquid based thin layer cytology examination; Colposcopy examination; Pathological examination

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取时间在 2020 年 1 月-2021 年 1 月 200 例宫颈疾病患者，探究液基薄层细胞学检查与阴道镜检的检

出率。全部患者平均年龄在 40.59 ± 6.5 岁, 平均孕次 2.1 ± 0.2 次, 全部患者均因受宫颈异常进行病理检查, 并全部知晓本次研究。

纳入标准: (1) 患者孕次均 ≥ 1 次, 并且在进行检查前无性行为。(2) 患者同意本次研究。

排除标准: (1) 存在严重精神疾病、认知障碍问题者。(2) 存在免疫性疾病与肿瘤疾病。

1.2 方法

首先告知患者在接受检查前 72h 之内不可对阴道进行冲洗以及使用药物, 并在 24h 内不可进行性行为。首先对受检患者完成液基薄层细胞学检查, 具体操作方式为: 指导患者取膀胱截石位, 通过使用棉球对患者宫颈外分泌物进行擦拭, 并使用扩阴器进行暴露宫颈, 在患者宫颈处进行探入宫颈刷, 进行顺时针旋转 5 圈, 并有效采集宫颈细胞样本, 应用液基细胞塑料刷进行对宫颈管内外脱落细胞进行采集后存入保护瓶内, 在完成漂洗之后, 在保存瓶中进行转移细胞, 并进行张贴电子码。在对标本进行放置在全自动细胞制备机中进行摇晃, 过滤, 以及转移处理, 通过放置样本细胞在载玻片上, 通过显微镜进行观察样本细胞^[2-3]。

随后再次开展阴道镜检。具体方式为首先使用生理盐水对受检患者的宫颈表面分泌物进行清除, 通过蓝光协助对受检患者的宫颈大小、糜烂状态、血管异常情况进行观察, 如发现有异常图像时, 着重对该区域进行定位活检, 及时送检^[4-5]。

1.3 观察指标

对疾病检出率、诊断准确率进行分析。疾病检出情况可包括宫颈炎、浸润癌、宫颈息肉、上皮内瘤病变等 4 类, 并与术后病理诊断进行对比。

1.4 统计学分析

各项研究数据均接受统计学软件 SPSS19.00 的分析和处理, 计数资料用 (%) 的形式表示, 计量资料用均数 \pm 标准差 " $\bar{x} \pm s$ " 表示, 组间比较差异分别用 χ^2 、t 检验, 当 $P < 0.05$ 时, 认为数据之间的比较差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组检出率对比

通过对两组检出率进行对比可知, 在检出宫颈炎疾病一项中阴道镜活检检出 31 例, 占比 15.5%, 液基薄层细胞学检查 32 例, 占比 16.0%。其中在浸润癌两组分别为 32 例 (16.0%)、30 例 (15.0%)。宫颈息肉阴道镜活检检出 32 例, 占比 16.0%, 液基薄层细胞学检查出 29 例, 占比 14.5%, 上皮内瘤病变分别检出 96 例,

占比 48.0%。80 例, 40.0%。最终在检出率上, 阴道镜活检为 191 例, 占比 95.5%, 而液基薄层细胞学检查仅为 85.5%。

2.2 对比分析准确率、误诊率以及漏诊率

其中阴道镜活检方式误诊 11 例 (42.5%)、漏诊 9 例 (30.0%), 诊断准确率为 90.0%。液基薄层细胞学检查误诊 19 例 (62.5%)、漏诊 29 例 (32.5%), 诊断准确率为 76.0, 阴道镜活检更优, $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。

3 讨论

患有宫颈癌疾病患者大多为已婚女性, 多出现于 40-49 岁之间。根据统计可知, 每年出现宫颈癌疾病患者多达 13 万人次, 并且呈现每年增加趋势。该疾病病发部位为女性子宫颈, 对患者身心健康造成重要危害, 并且临床症状表现为阴道出血、不孕等, 对女性生命健康造成危害。其中, 宫颈癌癌变时间较长, 但发生癌变情况后, 会导致预后较差, 治愈率较低, 因此开展宫颈癌变前的筛查工作具有重要性。宫颈癌作为发病率极高疾病, 并且病死率较大, 通过疾病的演化需要长达 10 年时间。因此在临床中宫颈癌疾病可进行预防, 当早期发现癌前病变, 加强预防措施, 可减少宫颈癌发病几率与病死率。宫颈癌作为恶性肿瘤, 早期阶段的临床症状为接触性出血, 其中到中晚期则为阴道不规则出血, 并且伴随出现阴道排液问题。早期鉴别宫颈上内瘤变问题难度较大, 仅有部分患者出现阴道出血问题。宫颈疾病作为女性生殖器官周边组织的病变, 是常见的疾病类型, 根据疾病病变情况以及病情严重程度划分有良性肿瘤、恶性肿瘤、非肿瘤、癌前病变等, 其中主要以宫颈癌疾病最为严重, 宫颈癌作为可以早期发现、预防的女性恶性肿瘤疾病, 主要的前期表现为患者出现白带增多, 外阴瘙痒, 下腹疼痛等问题。

近些年来, 女性出现宫颈疾病人群出现增多, 并往往在前期疾病表现缺少明显特征, 而造成延误治疗。因此开展早期的疾病检具有重要意义。宫颈原位癌发展变化为浸润癌时间为 3-10 年时间, 有研究表明, 其中宫颈上皮内瘤变与宫颈浸润癌的出现具有密切关系性, 早期进行诊断以及对病情开展控制可减少出现宫颈癌的发生^[6]。

现如今宫颈疾病作为严重妇科类病症, 对于女性身体健康产生了较大危害, 已经跃居成为危害女性第二大疾病, 第一位为乳腺癌。因此该疾病具有较强的隐匿性, 导致临床上患有宫颈癌病症患者人数较多, 为了能够及时对宫颈疾病开展干预治疗, 现我国开展提倡

对育龄女性定期进行筛查宫颈癌病变。在实际临床中,对于宫颈疾病的治疗还存在一定苦难程度,通过常规的诊断方式即为病理学组织检验,此方式对于人体组织的损伤较大,并且诊疗时间相对较长,易将最佳治疗时间错过。因此宫颈病变在早期状态无明显临床表现,患者自身无异样察觉,当临床症状爆发时,患者病症则较为严重,因此需及时开展临床治疗,因此本文开展对液基薄层细胞学检查联合阴道镜对宫颈疾病的诊断价值分析^[7]。

通过此研究分析可知阴道镜方式主要通过通过对形态及组织开展对患者宫颈内部情况的诊断,通过对宫颈内部的放大开展直观观察,以此对患者的病变状态进行掌握。阴道镜作为一种有效方式,主要是将供应组织进行成倍放大,能够有效观察患者子宫颈以及上皮血管情况,随后一些微小的病变仍能观测出。通过对阴道镜下进行组织活检,能够有效提升阳性率并早期发现子宫颈癌^[8],如果患者的宫颈处出现点状结构,可以怀疑存在 CIN。阴道镜主要包含三种:电子阴道镜、光镜以及光电一体阴道镜。光镜作为早期使用的方式,图像清晰。电子阴道镜没有光镜清晰,但可以做好相关记录,光电一体阴道镜相比以上两者均有一定改善,能够存储资料同时能够清晰显示病变,经结果表明医疗器械检查和病理结果吻合性较高。而本文所应用阴道镜活检方式,具有操作可重复,安全性高、操作简便特征,对于微小病灶、疑似病灶均可进行反复检测,以此更加准确对疑似病例进行诊断。

而采用液基薄层细胞学检查方式则隶属于实验室诊断,兼具诊断迅速的特征,主要原理是通过对宫颈内脱落的细胞形态进行对患者的病变状态进行分析。通过采用专门的宫颈刷和保存技术,对选取的细胞成分进行取材固定,随后保存。部分学者对宫颈癌进行细胞学检测,此种方式敏感度高、特异性较好这种方式能够对宫颈癌进行早期筛查并提供一定的数据。通过对两组检出率进行对比可知,在检出宫颈炎疾病一项中阴道镜活检检出 31 例,占比 15.5%,液基薄层细胞学检查 32 例,占比 16.0%。其中在浸润癌两组分别为 32 例(16.0%)、30 例(15.0%)。宫颈息肉阴道镜活检检出 32 例,占比 16.0%,液基薄层细胞学检查出 29 例,占比 14.5%,上皮内瘤病变分别检出 96 例,占比 48.0%。80 例,40.0%。最终在检出率上,阴道镜活检为 191 例,占比 95.5%,而液基薄层细胞学检查仅为 85.5%。其中

阴道镜活检方式误诊 11 例(42.5%)、漏诊 9 例(30.0%),诊断准确率为 90.0%。液基薄层细胞学检查误诊 19 例(62.5%)、漏诊 29 例(32.5%),诊断准确率为 76.0%,阴道镜活检更优, $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。综上所述,给予宫颈疾病患者采用阴道镜活检方式进行检查,可对患者病情进行良好检出,具有较高检出率以及诊断率,为临床治疗提供基础。

参考文献

- [1] 庞舒舒.阴道镜下活检诊断宫颈疾病临床效果分析[J].系统医学,2022,7(10):145-147+151.
- [2] 苏香玲.探究早期宫颈疾病患者采用液基细胞学检查联合电子阴道镜下活检诊断的临床疗效[J].中国现代药物应用,2018,12(09):59-61.
- [3] 上官亚娟.常规宫颈活检与阴道镜直视宫颈多点活检诊断宫颈疾病的价值对比分析[J].临床医学研究与实践,2017,2(27):148-149.
- [4] 顿爱花.分析比较液基细胞学检查与液基细胞学检查联合电子阴道镜下宫颈活检诊断宫颈疾病的临床疗效[J].中国医学工程,2016,24(02):57-58.
- [5] Liang Peiqin, Xu Jie. Clinical analysis of 77 cases of cervical diseases diagnosed by liquid-based cytology combined with electronic colposcopy cervical biopsy [J]. Journal of Clinical and Experimental Medicine, 2013,12 (12): 975-976
- [6] 周立英.阴道镜检查及镜下活检诊断宫颈病变 402 例临床分析[J].中国卫生产业,2013,10(05):155
- [7] 刘丽微.阴道镜下活检诊断宫颈疾病 213 例临床分析[D].大连医科大学,2011.
- [8] 孙美珍.阴道镜检查及活检诊断宫颈疾病 258 例临床分析[J].临床合理用药杂志,2011,4(04):93-94.

版权声明: ©2023 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