

液基薄层细胞检查与巴氏涂片在宫颈癌筛查中比较分析

王双林(河南省南阳市社旗县妇幼保健院检验科 473300)

【摘要】 目的 比较液基薄层细胞学(TCT)与巴氏涂片对宫颈癌检查的准确性。**方法** 对1 026位妇女同期做TCT、巴氏涂片检查及阴道镜活检。细胞学诊断采用TBS诊断报告方式。以阴道镜活检诊断为标准,比较TCT和巴氏涂片对宫颈癌检查的准确性。**结果** TCT检查的敏感性为93.33%,特异性为97.45%,TCT对宫颈癌检查的敏感性及其特异性均显著高于巴氏涂片($P<0.05$, $P<0.01$),取材标本的不满意率降低了82.35%。**结论** TCT对宫颈癌检查的准确性较高,可作为宫颈癌筛查优先选用的方法。

【关键词】 液基薄层细胞; 细胞学诊断; 宫颈活检; 巴氏涂片; 宫颈癌筛查

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.15.059 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2012)15-1930-01

宫颈癌是女性最常见的恶性肿瘤之一,发病率在女性恶性肿瘤患者中位居第二,仅次于乳腺癌,每年以2%~3%的速度增长。但是宫颈癌及其癌前病变是可以早期筛查发现和治愈的。因此,采取合理的方法,制定合理的方案,对已婚女性进行定期的癌前筛查是非常重要的。近年来,液基薄层细胞学检查(TCT)因其在准确度、敏感性、特异性、检出率等方面明显高于巴氏涂片,而在临床上被迅速应用。作者通过临床实践,现将TCT和巴氏涂片对比分析,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2011年6月1日至2012年1月3日来本院妇产科就诊,行宫颈病变细胞学检查的患者1 026例。年龄18~62岁,平均41岁,受检者均同时做TCT、巴氏涂片检查及阴道镜活检。

1.2 方法

1.2.1 巴氏涂片检查 将木制宫颈刮板插入宫颈,绕宫颈顺时针方向旋转2周,刮取宫颈鳞柱上皮细胞,均匀地涂在玻片上,用95%的乙醇固定待检。

1.2.2 TCT检查 将专用宫颈刷插入宫颈内,顺时针方向旋转6周,将集有宫颈口和宫颈上皮细胞的宫颈刷放入盛有保养液的小瓶内,经液基薄层自动制片染色系统程序化处理。

1.2.3 TCT报告内容标准与巴氏涂片的内容标准 TCT采取TBS分类诊断^[1],主要包括描述性诊断和基本满意度评估,即:正常范围或炎症、鳞状上皮细胞异常(包括不典型鳞状上皮细胞)、上皮内低度病变、上皮内高度病变、鳞癌和腺癌、良性炎症反应或病原体感染。巴氏涂片技术共分5级;I级正常,II级炎症分II A、II B,III级可疑,IV可疑癌,V级癌。

1.2.4 阴道镜活检 受检者均做阴道镜检查,对于阴道镜检查不正常者,在病变最严重部位取材,正常者在鳞柱交界处2、4、8、10点处取材。

1.2.5 统计学处理 以活检细胞学诊断为参照,细胞学诊断以LSIL以上为阳性,巴氏涂片以II B级以上为阳性。

2 结果

2.1 检查的敏感性 在阴道镜活检45例阳性中,TCT阳性42例,敏感度为93.33%,巴氏涂片阳性32例,敏感度为71.11%,TCT敏感性明显高于巴氏涂片。

2.2 检查的特异性 在阴道镜活检981例阴性中,TCT阴性例数959例,占97.45%,巴氏涂片阴性例数828例,占84%,TCT特异性明显高于巴氏涂片。

2.3 取材满意度 在1 026例受检者中TCT不满意3例,不

满意度为0.3%,巴氏涂片不满意17例,不满意度为1.65%。

3 讨论

TCT在宫颈癌筛查中,特异性、敏感性、准确度、满意度等方面明显优于巴氏涂片,这是因为巴氏涂片80%以上的细胞随取材器丢弃,40%以上的涂片因质量差难以辨认,不宜确诊^[2-3]。有文献报道巴氏涂片假阳性率高达10%~20%^[4]。TCT弥补了巴氏涂片诊断的不足,既能充分地采集标本,又能使上皮与血液、黏液等杂质分离,制成的薄层涂片细胞层薄、均匀、集中、背景干净,结构清晰,不正常的细胞更易辨认,更有利于医师检验鉴别^[3]。TBS标准报告内容直观、具体、易懂增加了可信度。

宫颈癌对妇女的威胁不容忽视,近10年来宫颈癌的发病有年轻化的倾向,其发病高危因素,如过早性生活、多产、多性伴、吸烟、人乳头瘤病毒(HPV)感染、性病等。宫颈上皮内病变(CIN)是宫颈癌前病变,其发展为宫颈癌大约有10年的较长过程^[5]。因此,早期发现和诊断CIN是防治宫颈癌的关键。就目前来看,宫颈细胞学检查仍然是宫颈癌筛查的基本手段。TCT是目前国际上比较先进的一种宫颈癌细胞筛查技术,与传统的巴氏涂片相比明显地提高了标本满意度及宫颈异常细胞检出率,是一种较准确且具有临床实用价值的宫颈癌筛查方法,值得向广大基层医院全面推广。特别注意的是在实施创伤性治疗前必须做组织学活检,力求诊断准确^[6]。

参考文献

- [1] 刘树范. 浅析巴氏五级分类法与TBS描述性诊断报告方式[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2003, 19(3): 135-137.
- [2] 潘秦镜. 液基细胞学宫颈癌筛查的研究[J]. 中华肿瘤杂志, 2001, 23(4): 311.
- [3] 潘秦镜, 李凌, 乔友林, 等. 液基细胞学血筛查宫颈癌的研究[J]. 中华肿瘤杂志, 2001, 23(4): 309-312.
- [4] 顾美皎. TBS系统中异常上皮细胞的诊断和处理[J]. 中国妇科与产科实用杂志, 2003, 19(8): 466-467.
- [5] 马正中, 阚秀, 刘树范. 诊断细胞病理学[M]. 郑州: 河南科学技术出版社, 2000: 370-371.
- [6] 吴坤河, 赖日权. 宫颈癌液基细胞学筛查与组织病理学对照观察[J]. 现代肿瘤医学杂志, 2005, 13(2): 192-193.

(收稿日期:2012-02-21)