

# 妇科病理诊断中细胞学检查的应用研究

张金艳

六盘水市第二人民医院 贵州 贵阳 553400

**摘要:** 目的: 探讨细胞学检查运用在妇科病理诊断中的临床价值。方法: 选择我院 2018 年 9 月 -2019 年 9 月期间宫颈糜烂患者 104 例为研究对象, 根据数字随机法将其分为两组, 其中对照组行常规妇科检查, 而观察组则运用细胞学检查, 对比两组检查结果。结果: 两组均顺利完成检查, 与对照组比较, 观察组的确诊率高, 且误诊率和漏诊率均较低, 组间对比差异明显 ( $P < 0.05$ )。结论: 在妇科疾病的临床诊断中, 通过运用细胞学检查, 能够减少漏诊或误诊, 提高准确率。

**关键词:** 薄层液基细胞学检查; 宫颈糜烂; 妇科;

妇科疾病是临床上的一种常见病、多发病, 其发生机制复杂, 与多次流产、压力过大以及不良卫生习惯等诸多因素有关, 严重危害患者身心健康。在妇科疾病中, 宫颈糜烂是发病率较高的一种疾病, 以接触性出血、下腹坠痛以及白带异常等症状为主要表现, 因为缺乏特异性, 与宫颈癌、宫颈癌前病变具有一定的相似性, 所以选择一种合适的检查方法, 提高诊断准确率尤为重要<sup>[1]</sup>。因此, 本文对妇科病理诊断中运用细胞学检查的临床效果进行了探讨, 现报道如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

选择 2018 年 9 月 -2019 年 9 月期间我院 104 例宫颈糜烂患者为研究对象, 按照随机数字法将其分为两组, 每组 52 例。对照组病程 3 个月 -2 年, 平均  $(1.2 \pm 0.5)$  年, 年龄 21-70 岁, 平均  $(45.3 \pm 10.2)$  岁, 其中 10 例为未婚、42 例已婚; 观察组病程 4 个月 -3 年, 平均  $(1.3 \pm 0.6)$  年, 年龄 22-71 岁, 平均  $(45.4 \pm 10.3)$  岁, 其中 11 例为未婚、41 例已婚。两组的病程、年龄等资料比较无差异 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

对照组行常规妇科检查, 即对患者的宫旁组织、子宫、阴道以及外阴进行详细检查, 对子宫颈的质地、形状、粗细、大小以及宫颈管有无异常、有无出血等进行观察。

#### 1.2.2 观察组

观察组则采用薄层液基细胞学检查, 即在患者宫颈管中插入细胞采集器后, 按照顺时针方向绕着宫颈进行 5 周旋转, 然后在装有保存液的小瓶中放入宫颈细胞采集器, 进行自动制片, 在载玻片上放置薄层细胞, 运用 95% 浓度的酒精固定后进行巴氏染色, 行镜检, 由经验丰富的阅片师负责阅片。

### 1.3 观察指标

在薄层液基细胞学检查中, 如果在正常范围外, 则可能为多种疾病, 包括腺癌、意义不明的不典型腺细胞 (atypical glandular cells of undetermined significance, AGUS)、低度鳞状上皮内病变、高度鳞状上皮内病变、鳞状细胞癌以及意义不明的不典型鳞状上皮细胞 (atypical squamous cells of

undetermined significance, ASCUS) 等, 应该进一步行阴道镜活检, 对是否出现癌变进行判断。同时, 对两组患者的各项指标进行比较, 包括误诊率、漏诊率以及确诊率。

### 1.4 统计学分析

本次数据由 SPSS22.0 软件分析, 采用百分率 (%) 表示计数资料, 组间比较行  $\chi^2$  检验, 以  $P < 0.05$  表示有差异。

## 2 结果

所有患者均顺利完成检查, 相比较对照组而言, 观察组的确诊率高, 且漏诊率和误诊率较低, 组间对比有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 见表 1。

表 1 两组检查结果比较 [n (%)]

组别	确诊率	漏诊率	误诊率
对照组 (n=52)	36 (69.23)	6 (11.54)	10 (19.23)
观察组 (n=52)	50 (96.15)	0 (0.0)	2 (3.85)
$\chi^2$ 值	7.396	9.112	5.396
P 值	<0.05	<0.05	<0.05

## 3 讨论

宫颈糜烂是比较常见的一种生理现象, 通常无特殊表现, 若宫颈口发生感染, 则会导致白带异味、增多、发黄, 导致宫颈炎症, 如果治疗不及时, 还会加重患者病情, 导致癌前病变<sup>[2]</sup>。当前在对宫颈糜烂患者是否出现癌前病变或宫颈癌进行筛查时, 细胞刮片是常用的一种方法, 虽然具有设备要求低、价格便宜以及损伤小等优点, 但是具有繁琐的检查步骤, 且对操作者有着较高的技术要求, 在检查的过程中, 应该严格遵守相关规定, 避免因操作不当而导致漏诊或者误诊<sup>[3]</sup>。比如制片时, 标本涂抹方向不同或涂抹不均匀, 可出现刮片过薄或过厚的情况, 导致漏诊; 在进行 HE 染色时, 若玻片之间相互接触, 也容易粘附上面细胞, 从而对诊断结果产生直接影响。而薄层液基细胞学技术作为一种细胞学检查方法, 相比较传统的宫颈刮片而言, 其标本满意度较高, 能够促进宫颈异常细胞检出率的提高<sup>[4]</sup>。同时, 薄层液基细胞学技术的优点如下: (1) 试剂盒能够对粘液进行稀释, 对其中包埋的有效细胞进行分离, 使价值较高的细胞得到保存, 在细胞学检查中, 提供足够的细胞数, 可以确保检查结果的准确性, 避免出现漏诊或误诊; (2) 试剂盒中的细胞固定剂成分, 能够对标本中具有检验价值的白细胞、脱落上皮细胞进行保存, 避免有效细胞自溶, 完

整保存细胞形态,不会出现膨胀、固缩等变化,从而确保有效细胞的数量和质量;(3)保存液试剂盒能够对红细胞进行裂解,并且具有较强的裂解能力,能够使血液对检查结果的影响减少;(4)在细胞检测中,薄层液基细胞学技术能够提供高数量、高质量的宫颈样本,及时将癌变细胞检出来,并且具有方便复诊、快捷以及简单等优点<sup>[5]</sup>。

#### 4 结束语

综上所述,临床上在诊断妇科疾病时,采用细胞学检查,可以避免误诊或漏诊,使诊断准确率提高,有助于改善患者预后,值得推广。

#### 参考文献:

[1] 连宝丽. 妇科病理诊断中细胞学检查的应用效果 [J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(19):183+185.

[2] 郭攀, 刘汉忠. 分析液基薄层细胞学检查在宫颈病变病理诊断中的应用意义 [J]. 中国农村卫生, 2019, 11(15):62-63.

[3] 柏永华, 纪青. 细针吸取细胞学检查在临床病理诊断中的应用 [J]. 健康之路, 2018, 17(08):12.

[4] 郑旭旭, 姬秀焕, 李丽燕. 冷冻切片、细胞学涂片单项及联合检查在卵巢肿瘤病理诊断中的应用 [J]. 现代实用医学, 2018, 30(07):877-879.

[5] 许研. 液基薄层细胞学检查在宫颈病变病理诊断中的应用意义 [J]. 临床检验杂志(电子版), 2018, 7(03):422-423.

【作者简介】张金艳(1982-05), 女, 汉族, 贵州六枝人, 本科学历, 主治医师, 主要从事工作病理方面的研究工作。