

探讨阴道镜下活体组织检查在宫颈疾病筛查中的临床价值

张媛媛

(商丘市妇幼保健院 河南省商丘市 476000)

摘要: 目的: 本次研究的主要目的是利用阴道镜的检测方法将检查者的活体进行检查, 从而能够有效的筛查出宫颈疾病, 在临床检查中具有良好的应用价值。方法: 选取了在 2021 年 3 月-2021 年 9 月期间来我院进行阴道镜下活体组织检查的 200 位患者。结果: 阴道镜下活体组织检查在宫颈炎患者的灵敏度是 87.4%, 特异度为 99.1%, 阳性预测值为 87.4%, 阴性预测值为 99.1%; 阴道镜下活体组织检查在 LSIL 级患者的灵敏度为 85.6%, 特异度为 99.1%, 阳性预测值为 87.4%, 阴性预测值为 99.1%; 阴道镜下活体组织检查在 HSIL (CIN2) 级患者的灵敏度为 86.6%, 特异度为 97.8%, 阳性预测值为 86.9%, 阴性预测值为 97.8%; 阴道镜下活体组织检查在 HSIL (CIN3) 级患者的灵敏度为 90.5%, 特异度为 97.1%, 阳性预测值为 90.5%, 阴性预测值为 97.1%; 阴道镜下活体组织检查在浸润癌患者的灵敏度为 100%, 特异度为 100%, 阳性预测值为 100%, 阴性预测值为 100%。结论: 在进行宫颈疾病的筛查过程中, 采用阴道镜下活体组织检查具有良好的检查效果, 能够更好地判断出患者存在的宫颈疾病风险, 帮助患者进行早期治疗, 在临床检查中具有极强的应用价值, 应当进行推广。

关键词: 阴道镜; 活体组织检查; 宫颈疾病

宫颈癌是女性在生殖器方面常见的癌症, 只有做好早期的筛查才能让患者得到及时的治疗。在宫颈病变的临床诊断中, 阴道镜下活体组织检查是应用比较多的检查方法。本次研究对这个方法在宫颈疾病筛查方面进行调查, 并总结出其临床价值, 结果如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究选取的是在 2021 年 3 月-2021 年 9 月来我院进行阴道镜下活体组织检查的患者 200 例。患者的年龄在 35-70 岁之间, 平均年龄为 (52.34 ± 3.7)。本次研究已经获得了医院伦理委员会的同意, 可以进行调查研究。

1.2 方法

活检方法: 患者在月经结束之后的 3-7 天进行检查, 通过引导窥器将宫颈充分的暴露出来, 对宫颈表面的分泌物进行清洗。清洗时以生理盐水为主。在阴道镜下对宫颈表面的毛细血管和转化区的具体情况进行观察, 然后将 3% 的醋酸涂抹在宫颈的表面, 当涂后一分钟以后对宫颈的情况进行观察^[1]。

1.3 纳入和排除标准

纳入标准:

- 第一, 同意接受阴道镜下活体组织检查的患者。
- 第二, 有性生活的患者。

排除标准:

- 第一, 在精神方面出现异常的患者。
- 第二, 在依从性方面比较差的患者。
- 第三, 不同意接受阴道镜下活体组织检查的患者。

1.4 观察指标

对患者实施阴道镜下活体组织检查, 并对活体组织检查的结果进行分析和总结, 按照病情的轻重将患者分为 LSIL-HSIL (CIN3) 级, 同时还要对宫颈炎和浸润癌的患者进行分组^[2]。

1.5 统计学方法

本次研究采用 SPSS22.0 统计学软件进行对比研究, 差异有统计学意义 (P < 0.05)。

2. 结果

表 1 活体组织检查结果分析

组别	灵敏度	特异度	阳性预测值	阴性预测值
宫颈炎	87.4	99.1	87.4	99.1
LSIL 级	85.6	99.1	87.4	99.1
HSIL (CIN2) 级	86.6	97.8	86.6	97.8
HSIL (CIN3) 级	90.5	97.1	90.5	97.1
浸润癌	100	100	100	100

通过表 1 统计的数据可以得出, 阴道镜下活体组织检查在宫颈炎患者的灵敏度是 87.4%, 特异度为 99.1%, 阳性预测值为 87.4%, 阴性预测值为 99.1%; 阴道镜下活体组织检查在 LSIL 级患者的灵敏度为 85.6%, 特异度为 99.1%, 阳性预测值为 87.4%, 阴性预测值为 99.1%; 阴道镜下活体组织检查在 HSIL (CIN2) 级患者的灵敏度为 86.6%, 特异度为 97.8%, 阳性预测值为 86.9%, 阴性预测值为 97.8%; 阴道镜下活体组织检查在 HSIL (CIN3) 级患者的灵敏度为 90.5%, 特异度为 97.1%, 阳性预测值为 90.5%, 阴性预测值为 97.1%; 阴道镜下活体组织检查在浸润癌患者的灵敏度为 100%, 特异度为 100%, 阳性预测值为 100%, 阴性预测值为 100%。

3. 讨论

最近几年我国女性居民在宫颈癌的患病率出现了明显的上升趋势, 同时患者的最低年龄不断地刷新, 使得宫颈癌开始呈现出年轻化的发展, 对我国女性公民的健康造成了巨大的威胁。宫颈癌也会进行转移, 它的转移途径主要是通过蔓延和淋巴结进行转移, 同时, 在一定条件下通过血行的方式出现不同程度的转移, 但是这种的发生情况并不多见。通过调查发现, 我国的宫颈癌患者在农村地区的发生率要明显高于城市, 在山区的宫颈癌患者要明显高于平原, 同时, 一般情况下患者被确诊为宫颈癌的时候宫颈的发展已经是晚期阶段了。宫颈癌在临床中主要表现在以阴道排液和阴道流血为主^[3]。随着科技的不断法按照, 我国在宫颈癌的临床检测方面得到了快速的提升, 可以通过很多方法来进行宫颈癌临床检测。

宫颈癌需要一个长期的过程才能形成, 宫颈出现早期病变的时候进行及时的治疗是治疗宫颈癌的最佳时机。同时, 对宫颈前病变的诊断和治疗在整个治疗环节中具有非常关键的作用。对宫颈前病变进行诊断的方法非常的多, 阴道镜能够有效的筛查宫颈疾病, 提高宫颈出现病变的诊断率, 明显地避免了医生误诊和漏诊的出现。

综上所述, 通过调查发现, 我国在进行妇女普查的过程中常常会利用阴道镜进行临床检查, 并在灵敏度、特异度、阳性预测值和阴性预测值方面具有良好的临床检查效果, 值得大力推广。

参考文献

- [1]徐雪娜.女性健康体检在早期妇科病及宫颈疾病筛查方面的重要价值分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(21):68+75.
- [2]丁建芹.阴道镜下活体组织检查在宫颈疾病筛查中的临床价值探讨[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(01):190-191.
- [3]郑娟.TCT、阴道镜下活体组织活检在宫颈疾病筛查中的临床应用分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(26):139.