

TCT 与 HPV 联合检测 在健康体检宫颈癌筛查中的应用价值探讨

赵厚敏

山东省枣庄市薛城区沙沟镇中心卫生院 山东 枣庄 277015

【摘要】目的：分析在健康体检宫颈癌筛查中，应用 TCT 与 HPV 联合检测的应用价值。**方法：**以我院近 1 年中开展的宫颈癌筛查工作进行分析，年限为 2021 年 1 月~2021 年 12 月，本次研究共筛查 2397 例，经联合 TCT 与 HPV 检测方式开展宫颈癌筛查，对 TCT 与 HPV 检测的准确性进行判断分析。**结果：**通过对 2397 例妇女进行宫颈癌筛查，显示共筛查出 TCT 异常者 146 例。进一步开展 HPV 检查，显示筛查出 33 位患者携带 HPV 病毒呈阳性，根据患者的结果进一步开展宫颈活检，检查出一位患者 HPV18+、HPV33+ 这病毒呈阳性，确诊为鳞状细胞癌患者。**结论：**在健康体检中，应用 TCT 与 HPV 联合检测宫颈癌能够提升检出率，应用价值较高，值得推广。

【关键词】健康体检；宫颈癌筛查；HPV 检测；TCT 检测

【Abstract】Objective To analyze the application value of TCT and HPV combined detection in cervical cancer screening. **Methods** the cervical cancer screening work carried out in our hospital in recent one year was analyzed. From January 2021 to December 2021, 2397 cases were screened in this study. The cervical cancer screening was carried out by combining TCT and HPV detection, and the accuracy of TCT and HPV detection was judged and analyzed. **Results** through the screening of 2397 women with cervical cancer, 146 cases with abnormal TCT were found. Further HPV examination showed that 33 patients were positive for HPV. According to the results of cervical biopsy, one patient was positive for hpv18+ and hpv33+ and was diagnosed as squamous cell carcinoma. **Conclusion** in the physical examination, TCT combined with HPV can improve the detection rate of cervical cancer, which has high application value and is worth popularizing.

【Key Words】 physical examination; Cervical cancer screening; HPV detection; TCT test

宫颈癌为临床上的常见疾病，属于妇科恶性肿瘤疾病，有较高的发病率对女性健康所产生的危害较大^[1]。这种疾病在临床上又被称为子宫癌，以女性子宫宫颈部位为该疾病的发病部位^[2]。近年来有研究发现，宫颈癌的发病有朝着年轻化发展的趋势，患病人数不断增多，给女性的健康带来了较大的影响。根据临床上对宫颈癌疾病的研究分析，发现造成宫颈癌疾病发病的原因较多。就目前研究中显示，关于该疾病的主要危险因素已十分明确，这种疾病的发生主要是由于女性受到人乳头瘤病毒（human papillomavirus,HPV）感染所引发的^[3]。该疾病的危险因素较多，与患者自身机体的疾病因素、分娩因素、性生活因素以及自身的不良生活习惯等方面因素有关^[4]。如患者与存在淋病、尖锐湿疣等疾病的男性发生性关系，或是性生活习惯不良，过早性生活、伴侣过多、性生活过于频繁等，都可能对宫颈部位造成明显的刺激，从而引起宫颈部位受到创伤，引发感染的出现，这种情况下可造成炎症反应的加重，随着炎症反应的不断加重，最终可能发展至宫颈癌^[5]。除这些因素以外，在进行性生活的时候，还可能造成癌因子被引入女性机体中，引起正常细胞受损从而引发癌变。其次，若患者自身本身就存在一些宫颈相关疾病，宫颈息肉、慢性子宫炎症、宫颈湿疣等疾病，当患者自身患病，这些疾病的长期进展，若不及时加以干预都有可能造成疾病的进展引起癌变。有研究指出，患有慢性子宫疾病的女性，其发生宫颈癌的风险明显超过正常人群。而在分娩因素中，当女性在分娩过程中，需要从子宫内经阴道娩出胎儿，在这种情况下，有可能会损伤性器官，也会造成机

体受到病原微生物的感染风险增大，可能会对宫颈细胞造成损伤，可能引发宫颈癌疾病。在临床关于宫颈癌疾病的病理分类中，主要将之分为宫颈腺鳞状细胞癌（Adenosquamous carcinoma of the cervix,ACOC）、宫颈鳞状细胞癌（Cervical squamous cell carcinoma,CSCC）、宫颈腺癌（Cervical adenocarcinoma,CA）等类型。宫颈癌的发生给患者的机体健康造成的影响较大，同时也影响着患者的心理健康，给患者带来了较大的心理负担，因此对于发生宫颈癌的患者应当早期诊断、早期治疗。有相关研究指出，宫颈癌疾病的发病率仅仅低于乳腺癌，对于女性健康产生的危害较大。若是宫颈癌在发生后，不及时采取有效措施治疗，随着病情的不断进展，当其进展至晚期阶段时，大多数患者的预后较差，死亡率较高，临床治疗难度较大，因此尽早检出宫颈癌，尽早为患者开展治疗，是挽救患者生命，改善患者预后的关键所在。随着近年来，人们生活水平的提升，健康意识的提升，对于健康体检的需求也在不断增大。有许多女性对自身的健康重视程度不断提升，到医院进行健康体检做宫颈癌筛查的人数不断增多。目前在宫颈癌筛查中，TCT 检测方法与 HPV 检测方法均是两种较为常用的方法，但临床指出，这两种检测方法的单独应用中，都存在着一些不足及优势。近年来有研究提出，联合这两种检测方式的应用能够弥补互相存在的不足之处，提升检测效果。为进一步探究 TCT 与 HPV 联合检测的应用价值，本研究就筛查的 2397 例健康体检宫颈癌筛查者进行分析探究，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以我院近1年中开展的宫颈癌筛查工作进行分析,年限为2021年1月~2021年12月,本次研究共筛查2397例,

经联合TCT与HPV检测方式开展宫颈癌筛查,将宫颈活检作为金标准,将诊断结果与金标准对比,患者的资料见下表。

表1 一般资料(n)($\bar{x}\pm s$)

组别	研究时间	例数	体重(kg)	平均体重(kg)	年龄(岁)	平均年龄(岁)
接受筛查的体检者	2021年1月 ~2021年12月	2397	46~69	56.39±12.46	35~64	49.10±4.32
纳入标准	(1) 所有患者知情并同意参加本研究; (2) 意识清楚,能够独立清晰地回答各项问题					
排除标准	(1) 语言沟通交流障碍,依从性差; (2) 智力障碍,无认知能力; (3) 有精神疾病者,无法给予医护人员配合者; (4) 有严重器官功能不全者; (5) 处于意识模糊或休克等状态者; (6) 研究中途退出者					

1.2 方法

所有体验者在入院后均接受HPV检测和TCT检测。在检测中需要注意避开体检者的月经期,同时告知体检者检查前重要注意事项。在进行检查前,需要体检者禁止进行阴道冲洗、阴道上药以及性生活3天以上,此后才能为体检者开展检测。TCT检测方式如下:指导体检者在膀胱截石位下进行检测。在检测前首先需要对外阴进行常规清洗消毒,将窥阴器放置于宫颈中,将体检者的宫颈部位充分暴露在视野中,并且应用无菌大棉签将宫颈分泌物、阴道分泌物等擦拭干净,此后应用TCT检测的专用采样刷放置于宫颈口中,对宫颈处细胞标本进行采集,将宫颈刷在轻柔的力量下轻轻搓动,转动方向为顺时针方向,旋转5~10圈,在转动过程中需要注意,不可来回转动,必须严格按照顺时针方向采集。在采集后将宫颈刷慢慢取出,将之放置于保存液中进行保存,并将体检者信息贴放于保存瓶外壁,将之进行送检。将细胞标本放置入全自动细胞制备设备中进行检验,将细胞混匀并过滤,将之贴附于载玻片中,通过染色固定制片,再放置于显微镜下进行检验,细致地观察细胞标本的形态、结构等情况。在体验者进行TCT后,观察其情况,若未发生接触性渗血,则开展HPV样本采集,在采集样本后,通过HPV检测技术检测高危型、低危型HPV。若是在体检者接受TCT采集后出现了接触性渗血,则HPV样本采集及检查工作在其休养3~5日之后才能开展。

1.3 观察指标

对比TCT检测情况与TCT联合HPV检测的准确性进行判断。

1.4 统计分析

数据采用Epidata数据库进行录入,应用SPSS 25.0软件进行分析。计量资料、计数资料分别采用均数±标准($\bar{x}\pm s$)、 $[n(\%)]$ 表示,组间比较采用成组t检验及配对t检验, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

通过对2397例妇女进行宫颈癌筛查,在TCT筛查,其中146例存在TCT异常者。此后再根据患者的TCT诊断结果,进一步开展HPV检查,显示筛查出33位患者携带HPV病毒阳性,根据患者的结果进一步开展宫颈活检,检查出共有HPV18+和HPV33+这两个病毒阳性,确诊为1例鳞状细胞癌患者。

3 讨论

宫颈癌为女性中的常见病,在疾病的早期阶段中,患者通常无明显症状表现,因而在病情早期阶段患者难以自觉。在宫颈癌的病情不断进展中,患者会出现相对明显的症状表现,如出现接触性出血、疼痛、阴道分泌物异常、阴道不规则出血等症状。有研究指出,若是在患者发生宫颈癌后,不及时采取有效的治疗措施进行干预,在患者病情进展中,可能引起一些并发症,如肾积水、尿毒症、输尿管梗阻等,这些并发症的发生也会造成患者的生存质量降低,缩短患者的生命周期。因而早期的筛查十分重要,早期的筛查,明确患者的病情,是及时治疗,改善患者预后的关键所在,能尽早发现患者的早期病变情况,能够在病变的早期阶段为患者提供治疗,避免病情发展至晚期,对于女性健康意义重大。随着临床医疗技术的不断进步,出现了许多筛查手段,目前在宫颈癌的筛查中,可以选择的筛查手段较多,如阴道镜检查、活检病理检查、TCT检查等。

在TCT检查中,具有较高的敏感性,通过应用液基薄层细胞学检测技术,可以实现对其宫颈细胞情况的仔细检查。但这种检查方式下,易受到其他因素影响,如细胞不足、细胞重叠等因素,而造成漏诊。在宫颈癌发病中,HPV是造成其发病的重要因素,因而还需要加强对患者的HPV检查,通过HPV检查才能更进一步明确患者的病情,了解患者机体的携带病毒情况,因而联合TCT与HPV检测,能够进一步提升诊断准确率。在本次研究中,在为患者开展TCT检查后,筛查出检查结果异常的患者,再为患者开展更进一步的检查,能够通过HPV检查筛查出携带病毒的患者。此后再根据患者的TCT诊断结果,进一步开展HPV检查,显示筛查出33位患者携带HPV病毒,根据患者的结果进一步开展宫颈活检,检查出共有HPV18+和HPV33+这两个病毒阳性,确诊为1例鳞状细胞癌患者。说明联合检测下,能促进诊断准确率的提升,起到更好的筛查效果,能有效地判断患者的病毒阳性情况,更清楚地了解患者的疾病情况,从而为患者的临床治疗提供重要的依据参考。

综上,在健康体检宫颈癌筛查中,通过联合应用TCT与HPV检测,能够提升检出率,起到较好的诊断效果,值得推广。

参考文献:

[1] 周扬帆,杨晓扬,朱成全,等.宫颈液基细胞学检查联合

(下转66页)

5.4 对照组和干预组的患者护理满意度的比较, 详见表 4。

表 4 对照组和干预组的患者护理满意度的比较 ($\bar{x} \pm s$)

分组	例数	服务态度	护理技能	健康宣教	应急措施
对照组	50	3.8±0.8	4.1±0.5	3.9±0.6	4.0±0.6
干预组	50	4.2±0.6	4.5±0.4	4.2±0.5	4.4±0.5
<i>t</i>		2.828	4.417	2.716	3.621
<i>P</i>		0.005	0.000	0.007	0.000

6 讨论

非小细胞肺癌的发病率与致死率均较高, 属于恶性肿瘤之一, 患者在治疗期间需要接受持续的放疗以抑制病情的发展, 然而放射治疗也容易引起患者产生各类并发症, 且疾病的持续发展也会使患者对治疗失去信心, 造成自我效能感下降、自我管理能力和变差, 从而加重病情, 影响治疗和生活质量^[1]。NSCLC 作为专科性很强的疾病, 医护人员专业知识以及专业护理技能是保证患者治疗效果的基础; 放疗带来的不良反应也会降低患者的生活质量; 而医护人员在对患者的相关化疗症状评估不到位, 不能提供有效地干预收单; 同时, 患者本身也对于肺癌缺乏认识, 在居家康复期间容易导致各种并发症的发生^[4]。因此, 临床护士对于非小细胞肺癌患者的治疗发挥着重要作用, 提高护士的自身素质, 加强对患者的管理能力, 向患者提供系统性的护理干预和康复指导, 对有效提高患者的疾病康复和生活质量至关重要。

原因有: (1) 3S₂E 护理干预模式注重整体、系统、全面的管理, 为患者提供一系列综合性的护理措施。首先护士对自己的护理任务明确, 干预前通过培训不断提高自身专业技术水平, 能够为患者提供更有针对性和更为优质的护理服务; 而护士通过陪同患者共同就医, 一方面能够全面了解患者的病情, 有助于建立良好的护患关系, 加强患者对医护人员的信任, 提高治疗依从性, 降低护理难度, 另一方面也能增强护士的主人翁意识, 深刻体验到患者患病后的情绪状态, 从而在临床护理中始终想患者之所想、及患者之所及。此外, 干预小组以每周质量讲评会的形式不断发掘患者护理干预过程中存在的风险问题, 进行持续质量改进, 也能从根本上减少患者治疗期间不良事件的发生, 改善治疗效果。(2) 3S₂E 护理干预模式更注重个性化护理, 强调在患者治疗期间持续对患者症状进行评估。本研究中采用肺癌患者症状评估

量表每日对患者进行打分, 并设定干预阈值, 能够及时、有效避免患者治疗过程中的不良反应, 降低治疗期间并发症的发生, 同时个性化的健康管理计划也极具针对性, 能够对患者实施精准护理。(3) 3S₂E 护理干预模式强调实施健康教育的重要性, 通过给予患者全面的指导和健康知识宣教, 内容涉及 NSCLC 疾病知识、治疗、用药、护理的各个方面, 使患者对 NSCLC 有一个正确的认知, 帮助患者克服负性心理症状, 积极面对生活, 从而有助于提高患者的自我护理能力, 建立积极的康复行为, 对患者生活质量有所改善^[5]。

综上所述, 3S₂E 护理干预模式能降低 NSCLC 放疗患者负性情绪, 提高自我效能和生活质量, 并提高了患者的护理满意度。然而本研究由于研究范围所限, 也存在样本量较小、未进行多中心实验等局限性, 这些问题将作为下一步重点进行进一步研究。

参考文献:

- [1] 奚志英, 祁艳萍, 雷静. 基于跨理论模型的护理模式在非小细胞肺癌合并心力衰竭患者自我护理行为中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2017, 23(31):4003-4006.Doi:
- [2] Reck M, Rabe KF. Precision Diagnosis and Treatment for Advanced Non-Small-Cell Lung Cancer. N Engl J Med. 2017;377(9):849-861.
- [3] 马飞飞, 李宁, 孙洁, 等. "3S2E" 护理管理模式在脑卒中吞咽障碍患者中的应用[J]. 上海护理, 2019, 19(3):38-41.
- [4] 侯倩, 王俊霞, 牛杜娟, 等. "3S2E" 护理管理模式在 ICU 重症肺炎患者中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2020, 26(3):377-382.
- [5] 张立力, 臧瑜. MD 安德森症状评估量表肺癌模块的修订和考评[J]. 肿瘤, 2013, 33(5):434-438.

(上接 19 页)

高危型人乳头瘤病毒检测在宫颈癌筛查中的应用价值[J]. 实用临床医药杂志, 2020, 24(15):6.

- [2] 杨枫, 鄢虹娇, 孙晓兰, 等. DNA 倍体和 HPV DNA 及 TCT 在绝经后女性宫颈癌筛查及随诊中的应用[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2022, 29(2):6.
- [3] 罗晶, 李婷婷, 王倩, 等. 液基薄层细胞学检查, 人乳头状瘤病毒检测及阴道镜检查在宫颈癌前病变及宫颈癌筛

查中的应用价值[J]. 新乡医学院学报, 2021, 38(5):5.

- [4] 孟惠娟, 陈友国, 周金华, 等. TCT 联合 HPV-DNA 在宫颈癌前病变及宫颈癌的诊断价值及 P16, Ki67 检测的临床意义[J]. 临床和实验医学杂志, 2022, 21(6):4.
- [5] 李娜, 张改花, 李娇, 等. HPV L1 壳蛋白联合 HR-HPV 分型, TCT 检测对宫颈癌前病变及宫颈癌的诊断价值分析[J]. 中国妇产科临床杂志, 2022, 23(1):3.