

TCT 与 HPV 检测联合阴道镜检查 对宫颈癌前期病变的早期诊断价值研究

李寒梅

丰县妇幼保健院 江苏 徐州 221700

摘要：目的：研究宫颈癌前期病变患者在早期诊断中使用 TCT（基层细胞检测技术）与 HPV（高危人乳头状瘤病毒）检测联合阴道镜检查的价值。方法：本文选择 56 例宫颈癌前期病变患者进行数据研究，经由病理诊断确诊，在患者进入医院之后，即刻为患者实施 TCT 检测、HPV 检测、阴道镜检查，对比不同方式的阳性率。结果：实施 TCT 检测、HPV 检测、阴道镜检查联合方式后，其阳性率明显高于 TCT 检测、HPV 检测的阳性率，组间差异明显，有统计学意义存在， $P < 0.05$ 。结论：宫颈癌前期病变患者在早期诊断中使用 TCT 检测、HPV 检测联合阴道镜检查的价值高。

关键词：TCT 检测；HPV 检测；阴道镜检查；宫颈癌前期病变；早期诊断价值

临床常见妇科病症，其中有宫颈癌，随着人们改变生活习惯，导致这一疾病发生率增加，而且呈现为年轻化。发生以及发展宫颈癌过程中，所需时间长，从宫颈上皮内病变进展到宫颈癌，耗时可能长达 15 年。另外，流行病学调查结果证实^[1]，导致疾病发生的原因主要是 HPV（高危人乳头状瘤病毒）感染，因此，对患者病情进行尽早明确，可以针对宫颈癌的发生进行有效预防。分析得出，在确诊患者病症时，可以使用 HPV 检测，另外，在检查宫颈病变的过程中，也可以使用 TCT（基层细胞检测技术），但是容易漏诊。本文选择 56 例患者，研究宫颈癌前期病变患者在早期诊断中使用 TCT 与 HPV 检测联合阴道镜检查的价值。

1 资料和方法

1.1 资料

本文选择 56 例宫颈癌前期病变患者进行数据研究，选取时间是 2023 年 1—12 月，经由病理诊断确诊，年龄 25—59（ 36.65 ± 4.22 ）岁，孕次在 1—4 次，均值（ 2.6 ± 1.2 ）次。

纳入标准：有阴道排液，有程度不同的接触性出血症状等；性生活史；知情同意。

排除标准：在进入实验之前的 2d 开展了阴道操作，或者进行了性生活；合并宫颈或者子宫的手术史；有盆腔放射的经历，或者开展过化学方面的治疗；处于妊娠期，或者处于哺乳状态；出现了其他类型的妇科肿瘤，而且性质为恶性；存在感染情况，或者有传染性病变情况；意识不清晰，配合度差。

1.2 方法

在患者进入医院之后，即刻为患者实施 TCT 检测、HPV 检测、阴道镜检查，对条件进行确定，患者月经干净，而且在 72h 之内没有性行为，未开展过阴道操作，未开展过阴道用药。

TCT 检测的具体操作：使用宫颈刷进行脱落的宫颈口上皮细胞采集，合理保存并进行漂洗、制片、固定、巴氏染色，开展阅片。

HPV 检测的具体操作：使用宫颈刷蘸取少量的生理盐水并向宫颈口插入，合理保存并进行 HPV 核酸扩增分型检测。

阴道镜检查：膀胱截石位、使用扩阴器暴露患者宫颈并使用生理盐水擦拭，使用浓度 5% 的醋酸棉进行 60s 的醋白上皮改变，观察 2—3 分钟，涂抹复方碘，针对可疑病变实施活检，开展组织病理学诊断。

1.3 观察指标

对比 TCT 检测、HPV 检测、阴道镜检查联合方式阳性率以及 TCT 检测、HPV 检测的阳性率。

1.4 数据检验

使用 SPSS 25.0 软件进行 χ^2 检验和 t 检验的计算，其表现形式是 $[\bar{x} \pm s]$ 、率（%），计算所得 $P < 0.05$ ，则统计学差异显著。

2 结果

实施 TCT 检测、HPV 检测、阴道镜检查联合方式后，其阳性率明显高于 TCT 检测、HPV 检测的阳性率，组间差异明显，有统计学意义存在， $P < 0.05$ ， χ^2 值

=18.6667, 8.6154。

表 1 对比不同方式的阳性率 (%)

方式	例数	阳性	阳性率
联合方式	56 例	56	100.00
TCT 检测	56 例	40	71.42
HPV 检测	56 例	48	85.71

3 讨论

临床研究宫颈癌是肿瘤病症中常见病，患者患病后，健康受到严重威胁，这一疾病可以预防。由于很多患者不了解早期诊断的意义以及对自己轻微症状不关注，在宫颈癌患者就诊时，所患疾病处于严重状态，呈现为浸润性癌，此时给予患者实施治疗时，难度很大。而且，患者在疾病确诊及治疗中，患者也会显著降低生活质量。为了对宫颈癌患者病情进行有效控制，临床进行了探讨分析，要对患者的病症进行早期发现和诊断，对患者病情进行确定，可以促进患者的情况获得有效控制^[2]。临床研究发现，从宫颈癌前病变进展到宫颈癌，通常所需时间很长，而且患者早期没有较为明显的临床症状，患者对其不关注，漏诊以及误诊情况容易发生。在患者病变期间，要对患者病变情况进行尽早明确，对患者实施针对性干预，有助于患者发生宫颈癌概率明显降低^[3]，对患者的生命安全进行有效保障。在患者筛查癌前病变中，要选择一种方式，要求其准确性高。

研究提出^[4]，在筛查宫颈病变的过程中，主要使用的方法是 TCT 检测、HPV 检测、阴道镜检查，阳性率高。

临床研究 TCT 检测，在宫颈细胞的检测中使用液基薄层细胞检测系统，为患者实施细胞学分类诊断，将其替换巴氏涂片检查，优势明显，在临床应用后，可以避免发生大量重叠细胞的情况。在使用 TCT 检测后，可以针对患者的细胞进行清晰观察结构，可以针对患者的宫颈上皮细胞的异常进行检出，显著提升诊断准确率，可以有效防治宫颈癌。临床探讨证实^[5]，若在患者诊断中单纯使用这一办法，患者检出率不高，在临床诊断中容易出现疾病漏诊，会对患者的预后效果造成严重影响。而且，由于血液、炎症组织、黏液等因素对 TCT 检测结果造成影响，导致检测结果不准确。给予患者实施单独 TCT 检测，临床医生容易受到多种因素干扰，例如主观判断，导致结果假阴性，诊断宫颈病变过程中，误诊以及漏诊情况容易发生，影响临床诊断结果。

HPV 有较高传染性^[6]，在细菌定植之后，会导致疾病发生以及进展，因此，要对患者病变情况进行明确，则需要进行 HPV 检测。临床研究 HPV 感染相关人体的生殖道感染情况，换言之，如果患者存在 HPV 持续性感染，而且判定其处于高危型，则会导致患者发生宫颈癌前病变的情况明显增加，患者患病风险大，在早期筛查患者宫颈病变过程中，进行 HPV 检测，这一指标很重要，很有意义。但是，若给予患者实施单一检测，不能对患者的病情进行准确以及有效地评估，有局限性。分析得出，因为患者存在人乳头状瘤病毒感染，导致患者出现病症，因此，要给予患者实施病情诊断中，使用 HPV 检测，可以对患者的病症进行早期检出，例如宫颈病变，临床诊断意义很重要。对 HPV 检测进行临床分析以及实践得出，在患者病情诊断中，有较高的阴性预测值获得，而且患者在诊断中也拥有更高的敏感度，临床应用价值很高。

我国针对如何准确筛查宫颈病变患者病情进行了探讨分析，提出给予患者实施宫颈病变部位直接观察时，可以推荐使用阴道镜检查的方式，临床对其价值很认可，临床应用阴道镜检查，优势显著，除了对患者进行直观检测之外，还可以对患者的活体组织进行取出^[7]，然后为患者实施病理诊断，在检出宫颈病变方面，概率显著更高。给予患者实施阴道镜检查，可以将肉眼难以见到的亚临床病变发现，较为及时，在活检之后，患者的诊断阳性率很高，在患者癌前病变的诊断中，可以将其作为早期辅助办法使用。对比恶性肿瘤细胞以及正常细胞发现，前者容易脱落，在细胞学检查中，将脱落细胞提取，将有利的依据提供。但是，在临床应用期间，为患者实施单一检测处理，不能对患者检出早期宫颈病变方面的要求进行有效满足。在有效、早期筛查宫颈病变时，可以使用 TCT 检测、HPV 检测、阴道镜检查，联合使用 TCT 检测、HPV 检测、阴道镜检查，可以避免患者单一使用某一种检测方法的不足，应用价值更高，有更高的检测结果准确性，结果可靠，可以用于患者对症治疗，促进患者的临床治疗效果明显提升。临床分析得出，宫颈癌前期病变患者在早期诊断中使用 TCT 检测、HPV 检测联合阴道镜检查，可行性高，对早期诊断宫颈病变，将可靠的依据取得，将患者发生浸润性癌的概率明显减少，促进患者治愈率明显提升，促进患者的预后明显提升。

本文研究结果是：实施 TCT 检测、HPV 检测、阴道镜检查联合方式后，其阳性率明显高于 TCT 检测、HPV 检测的阳性率，组间差异明显，有统计学意义存在， $P < 0.05$ ， χ^2 值 =18.6667, 8.6154。分析以上结果得出，宫颈癌前期病变患者在早期诊断中使用 TCT 检测、HPV 检测联合阴道镜检查，意义重大，给予患者实施阴道镜检查，可以对患者的病变范围以及类型进行直接明确，

可以取样可疑病变并进行活检处理，可以对患者的宫颈鳞状上皮细胞特征进行清晰观察，结合碘试验，可以促进患者的诊断准确性明显提升。

总结得出，宫颈癌前期病变患者在早期诊断中使用 TCT 检测、HPV 检测联合阴道镜检查的价值高，值得临床推广。

参考文献：

- [1] 王玲玲 .TCT、HPV 与阴道镜检查在宫颈癌前病变与宫颈癌筛查中的应用价值 [J]. 实用中西医结合临床,2023,23(07):74-77.
- [2] 陆安 . 阴道镜联合 TCT、HPV 检查对宫颈癌及宫颈鳞状上皮内病变的诊断价值 [J]. 系统医学,2023,8(01):167-170.
- [3] 杨婷婷,牛爱琴 .TCT 及 HPV 检测与阴道镜检查在宫颈癌前病变和宫颈癌筛查中的应用价值 [J]. 医药论坛杂志,2022,43(21):17-20.
- [4] 邹华兰,李琪,徐曼莉 . 高危型 HPV - DNA 分型联合 TCT 及阴道镜检查在宫颈癌前病变早期筛查中

的价值 [J]. 深圳中西医结合杂志,2022,32(20):5-8.

[5] 贺仕霞,江薇 .TCT、HPV 检测及阴道镜检查在宫颈癌前病变与宫颈癌筛查中的临床意义 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2022,9(20):67-70.

[6] 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(05):427-430+435.

[7] 卜琦 .TCT、HPV 联合阴道镜检查在宫颈癌前病变筛查中的诊断价值 [J]. 继续医学教育,2021,35(01):61-63.

作者简介：李寒梅（1976.12-），女，汉，江苏徐州人，本科，主治医师，主要研究妇产科各类常见疾病，多发病等。