

毒药物,可增强皮肤对疾病的抵抗能力,还有安神抗过敏作用;薄荷可平缓紧张、愤怒的情绪,能提振精神,使身心欢愉,帮助入眠;甘草性平,补气益脾,清热解毒。新生儿在中药液中沐浴,药液可较长时间地作用于皮肤,并可借药液的荡涤之力而发挥效力。正是由于温水中药的良好作用,提高了新生儿皮肤的舒适感,让新生儿睡眠香甜,进奶量增加^[5]。

目前,在医疗卫生机构中新生儿沐浴已普遍使用,但对中药沐浴认识却很少。本文新生儿中药温水沐浴中药物性平无毒,适用于每个新生儿,使用过程中未发现不良反应,且操作简单,效果好,家属愿意接受,值得提倡。

参考文献

[1] 赵少飞. 婴儿游泳与抚触[M]. 北京:北京科学出版社,

2004:42-43.

- [2] 陈玉婵,谭广兴,杨宝容,等. 中药温水游泳对新生儿睡眠及食欲的影响[J]. 中国实用护理杂志,2010,26(2):17-19.
- [3] 曾荣. 中药沐浴预防新生儿皮肤感染的观察与效果[J]. 当代护士,2010,18(9):57.
- [4] 李劲,李健. 游泳水疗对新生儿黄疸的疗效分析[J]. 中国妇幼保健,2007,22(11):1492.
- [5] 冯亚萍. 中华药浴[M]. 北京:长虹出版公司,2001:7.

(收稿日期:2011-12-29)

宫颈刮片 22 566 例脱落细胞学检查筛查宫颈癌结果分析

吴恩纲(广西壮族自治区灵山县妇幼保健院 535400)

【摘要】 目的 通过对灵山县妇幼保健院 22 566 例妇女宫颈刮片脱落细胞学检查,了解本地区妇女健康情况,提高广大妇女对宫颈刮片细胞检查的重视,达到早发现、早诊断、早治疗及防癌保健的目的。**方法** 对 2010 年来灵山县妇幼保健院体检的 22 566 例妇女宫颈刮片进行巴氏染色法及液基薄层细胞学诊断分类法报告。**结果** 22 566 例中有 213 例不满意,占 0.94%。剩余 22 353 例妇女宫颈刮片细胞检查中,2 087 例(74.5%)在正常范围内;5 718 例(25.6%)为炎性反应性细胞改变;非典型鳞状细胞(ASC)1 702 例(7.6%),其中 ASC-US 1 601 例;ASC-H 101 例;鳞状上皮内低度病变(LSIL)297 例(1.3%);鳞状上皮内高度病变(HSIL)116 例(0.5%),其中 CIN-Ⅱ 86 例,CIN-Ⅲ 30 例。本组检查发现宫颈癌 50 例(0.22%),其中经病理活检证实,浸润癌 34 例,微小浸润癌 4 例,原位癌 12 例。**结论** 宫颈刮片细胞学检查方法简便,经济实惠,适宜基层医院普查。

【关键词】 宫颈刮片; 巴氏染色涂片; 宫颈癌筛查

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.09.064 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2012)09-1132-02

子宫颈病变是女性最常见的疾患之一,其最严重的情况是宫颈癌,在妇科肿瘤中,宫颈癌是女性常见的恶性肿瘤之一,2006 年全球有 49 万新诊断的宫颈癌患者,超过 27 万例患者死于该病,其中有 83%来自于发展中国家^[1]。我国每年新发病总数 13.5 万例,占世界总例数的 28.8%,其发病率以每年 2%~3%的速度增长。近年来,随着人们防癌意识的不断增强,肿瘤普查的广泛开展,早期宫颈癌发病率明显升高,并且趋于年轻化。阴道脱落细胞学检查是目前早期发现宫颈恶性肿瘤,效果最简单、方便、显著的检查方法之一,适合于宫颈癌早期诊断普查和预防。现将本院 22 566 例宫颈普查情况分析报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2010 年广西壮族自治区灵山县妇幼保健院体检的 22 566 例 35~59 岁妇女,自愿参加免费宫颈防癌筛查,采用普通宫颈刮片法,由妇产科医生取材。取材部位近子宫颈外口鳞状-柱状上皮交界处,以宫颈外口为圆心,轻轻刮一周的脱落细胞,涂成厚薄均匀的玻片,置于 95%的乙醇内固定。

1.2 方法

1.2.1 巴氏染色法 标本→水洗→苏木素→水洗→碳酸锂→水洗→75%乙醇→95%乙醇橘黄 G→95%乙醇→EA50→95%乙醇→无水乙醇。

1.2.2 细胞学诊断方法 采用 2001 年 TBS 分级报告法。根据 Bethesda-2001 命名系统的颈/阴道细胞学诊断报告方式^[2],采用描述性诊断,评估标本的满意度,运用宫颈病变的新术语-

鳞状上皮内病变(SIL)及诊断术语的标准化。

2 结果

在普查 22 566 例中,有 213 例不满意,占 0.94%;剩余 22 353 例标本中,2 087 例(74.5%)在正常范围内,5 718 例(25.6%)为炎性反应性细胞改变。经宫颈刮片及病理组织活检对照证实,发现宫颈癌 50 例,发病率占普查人数的 0.22%,经病理活检证实,浸润癌 34 例,微小浸润癌 4 例,原位癌 12 例。发现宫颈癌前病变 413 例,发病率占普查人数的 1.8%。本组资料中非典型鳞状细胞(ASC)1 702 例(7.6%),其中 ASC-US 1 601 例,ASC-H 101 例。ASC 为鳞状上皮内病变的细胞改变,不是一个单一的生物学实体,它包括与致癌型人类乳头瘤病毒感染无关的改变、瘤变,也包括提示可能有潜在宫颈上皮内瘤变,以及极少数的癌。本组资料中鳞状上皮内低度病变(LSIL)297 例(1.3%),LSIL 包括与人类乳头瘤病毒感染有关的非侵袭性宫颈鳞状上皮的一系列异常。本组资料中鳞状上皮高度病变(HSIL)116 例(0.5%),其中 CIN-Ⅱ 86 例,CIN-Ⅲ 30 例。

3 讨论

子宫颈炎性反应是女性最常见的疾病之一,慢性宫颈炎其最常见的局部表现为宫颈糜烂,此病在近年来妇女普查及妇科门诊患者中均属首位,宫颈糜烂是宫颈癌重要的诱发因素。因此早期发现,给予及时治疗,对预防和早期发现宫颈癌均具有绝对性意义。宫颈的慢性炎性反应是宫颈癌的重要前驱,因此识别上皮细胞在炎性反应时的形态变化对子宫颈疾病的诊断很重要。运用巴氏染色方法和 TBS 分级报告法具有经济实

惠、方法简单、确诊率高的优点,适合广大妇女,尤其是广大偏远地区妇女的普查。

22 566 例中有 213 例不满意,不满意率为 0.94%。可能由于取材过程中未达到要求,刮片中上皮细胞数过低或取材中宫颈有出血,刮片中大多为红细胞。213 例不满意标本返馈给妇产科医生,经妇产科医生用阴道镜观察发现问题并取活检,病理活检发现宫颈癌 9 例。为减少漏检,故应与临床医生多沟通,以利于检测结果的真实、有效,以达到早期诊断普查和预防的目的。

宫颈癌的发展是一个由量变到质变,从渐变到突变的过 程。宫颈癌前病变也叫非典型增生(宫颈上皮内瘤样病变)即 CIN。有文献报道,随着宫颈细胞学普查推广,子宫颈 CIN 患者越来越多,如不及时治疗,约 66% CINⅡ、CINⅢ进展为原位癌,2%进展为浸润癌。HSIL 与 CIN-Ⅱ 和 CIN-Ⅲ的含义一致,亦与中度和重度非典型增生及原位癌含义一致。一般 CINⅠ发展为原位癌需 58 个月,CINⅡ和 CINⅢ分别需要 38 个月和 12 个月^[3]。因此,应立即建议临床进行阴道镜活检。

有关资料表明,若早发现并及时治疗,95%炎症反应患者可以转化为正常,80% ASC、LSIL 可以转为正常^[3-4]。但是,如果这类患者若不能及早发现并及时治疗,约 15%患者发展为 HSIL,之后约 5%发展为宫颈恶性肿瘤,因此广大妇女最好

在 1 年内至少进行 1 次宫颈刮片脱落细胞学检查,对于 LSIL、HSIL 级进行活检并适当治疗,每 3 个月复查 1 次,做到早发现、早诊断、早治疗,达到防癌保健的目的。

综上所述,宫颈刮片细胞学检查经济实惠,无痛苦,无严重并发症,是早期发现、诊断宫颈疾病最有效的方法之一,适合于防癌普查。

参考文献

[1] Valdespino VM, VaLdespino VE. Cervical cancer screening: state of the art[J]. Curr Opin Obstet Gynecol, 2006, 18(1):35-40.

[2] 黄受芳,张长准,余小蒙. 子宫颈细胞学 Bethesda 报告系统[M]. 2 版. 北京:诊断病理学杂志社,2004:35-54.

[3] Wright TC Jr, Cox JT, Massad LS, et al. 2001 consensus guidelines for the management of women with cervical intraepithelial neoplasia[J]. Am J Obstet Gynecol, 2003, 189(1):295-304.

[4] 柳益群. 禅城区 3 000 名妇女宫颈刮片细胞学检查结果分析[J]. 中华实用医药杂志, 2005, 11(1):22-23.

(收稿日期:2011-12-11)

88 例老年高血压患者胱抑素 C 结果分析

郝爱军,刘富新(湖北省襄阳市中医医院检验科 441000)

【摘要】 目的 探讨老年高血压患者血清胱抑素 C(Cys C)检测结果升高与高血压患者早期肾损伤之间的关系。方法 检测 100 例健康者和 88 例高血压患者的血清 Cys C、肌酐(Cr)的含量,并进行比较分析。结果 高血压患者组 Cr、Cys C 明显高于健康对照组,差异有统计学意义($P<0.01$)。结论 Cys C 可作为肾损伤的早期检测指标,对早期肾病的预防具有重要的临床意义,特别是高血压患者更要注重 Cys C 的检测。

【关键词】 高血压; 胱抑素 C; 肾功能; 老年高血压

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.09.065 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2012)09-1133-01

近年来,肾病发生率逐年增高,对肾病的诊断鉴别,不同医院之间误差较大,特别是早期肾脏的伤害,一般检测很难发现。近几年来,血清胱抑素(Cys C)的检测越来越普及,其在临床上的检测意义也越来越被人们认可^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料 本院 2010~2011 年门诊就诊患者中调查 88 老年高血压患者,年龄 30~50 岁,健康对照组为 100 例健康体检者,年龄 51~90 岁。检测两组 Cys C 和肌酐(Cr)的结果^[2]。

1.2 材料与方法 标本均采用早上空腹静脉血,以肝素钠抗凝管收集标本,用回转半径 15 cm 的离心机,速度 3 000 r/min 离心 5 min,取血清采用四川迈克公司开发的血清 Cys C(免疫比浊法)检测试剂盒,采用胶乳增强免疫透射比浊法(即 Cys C 与胶乳颗粒增强的抗 Cys C 抗体特异性反应,形成免疫复合物,在 546 nm 波长处检测其吸光度的变化,其变化程度与样本中的 Cys C 的含量呈正比)和北京中生公司开发的酶法 Cr 测定试剂盒,均用 ABBOTT-AEROSET 全自动生化分析仪进行检测。检测结果受控于实验室室内质量控制和湖北省临床检验中心室间质量评价计划。

1.3 统计学方法 所有数据均以 SPSS11.1 系统处理,以 $\bar{x}\pm s$ 表示,组间比较采用两样本均数 t 检验, $P<0.01$ 时为差异有统计学意义。

2 结 果

两组 Cys C 和 Cr 检测结果见表 1。由表 1 可见,老年高血压患者的 Cys C 与 Cr 结果明显高于健康对照组,Cys C 检测结果与 Cr 检测结果呈正相关。

表 1 各组血清中检测的指标数值

组别	Cys C(mg/L)	Cr(μ mmol/L)
健康对照组($n=100$)	0.60 $\pm$ 0.28	53.16 $\pm$ 13.60
老年高血压组($n=88$)	1.19 $\pm$ 0.25*	74.32 $\pm$ 15.82*

注:与健康对照组比较,* $P<0.01$ 。

3 讨 论

3.1 Cys C 比尿蛋白、肾小球滤过率(GFR)等反映肾脏的指标更敏感,不受体内、外等诸多因素的影响。Cys C 亦称半胱氨酸蛋白酶抑制剂 C,是一种由 122 个氨基酸组成,相对分子质量为 13×10^3 的碱性非糖化蛋白质。已有研究证实,Cys C 血清浓度与肾功能损害程度高度相关,能够准确反映人体 GFR 的变化^[3-4]。临床专家通过研究血液中 β_2 -微球蛋白、视黄醇结合蛋白、Cys C 浓度与 GFR 的相关性,发现 Cys C 血清浓度与 GFR 的相关性最好,认为 Cys C 是低相对分子质量的蛋白质中与 GFR 最相关的内源性标志物,甚至优于血清 Cr^[5]。因其基因属于“看家基因”,Cys C 蛋(下转第 1136 页)