

# 宫颈液基细胞学 33 417 例年龄分组统计结果分析

李玉广, 石新兰, 张 宁, 贾 静(首都医科大学石景山教学医院/北京市石景山医院病理科 100043)

**【摘要】 目的** 探讨妇科液基细胞学结果与年龄分组的相关关系。**方法** 将 2006 年 11 月至 2012 年 2 月 33 417 例在北京市石景山医院妇科门诊做妇科液基细胞学检查患者按年龄分组, 统计宫颈上皮异常发病率在各年龄组分布的特点。**结果** 育龄妇女的发病率为 8.52%, 而非育龄妇女的发病率为 6.37%; 育龄妇女各年龄组不典型性鳞状细胞(ASC)和不典型腺细胞(AGC)发病率差异无统计学意义( $P > 0.05$ ), 40~49 岁组开始轻度下降, 但低度鳞状上皮内病变(LSIL)和高度鳞状上皮内病变(HSIL)反而开始升高, 癌变发生率最高; 非育龄妇女 50~59 岁年龄组的阳性率为 5.87%, 有所下降, 但仍有各种病变发生; 60~69 岁和 70~79 岁组 ASC 仍然出现, 但却没有更严重的病变, 为安全期年龄组。**结论** 超薄液基细胞学检查对 20~50 岁年龄组都有价值, 但对 60 岁以上年龄组价值不大。

**【关键词】** 液基细胞学; 宫颈病变; 年龄分组

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2012.23.017 文献标志码: A 文章编号: 1672-9455(2012)23-2947-02

**Statistics analysis of women's cervical liquid-based cytology test** LI Yu-guang, SHI Xin-lan, ZHANG Ning, JIA Jing (Department of Pathology, Shijingshan Teaching Hospital of Capital Medical University, Beijing Shijingshan Hospital, 100043, China)

**【Abstract】 Objective** To study the correlation of cervical Thinprep cytologic test(TCT) results and the age distribution. **Methods** The 33 417 cases of cervical Thinprep cytologic test in department of gynecology from november 2006 to february 2012 were grouped by age in this study and diagnosed by TBS project. The correlation of cytological positive cases and their age of onset were analysed. **Results** (1) The incidence of reproductive women was 8.52% and that of non-reproductive women was 6.37%. The incidence of ASC and AGC was similar in each age stage for reproductive women, although that in 40-49 years old women was descended slightly. However, in this group, the incidence of LSIL and HSIL began to step up, and that of carcinoma was the highest. The incidence rate of positive cases(5.87%) in 50-59 years old women was descended, but various kinds of pathological changes were remain founded. ASC in 60 and 70 age stages was still founded, but more serious pathological change wasn't founded. Those age stages were safe. **Conclusion** The TCT technique can have satisfactory applicability for screening cervical pathological changes in 20-50 age stage, but has't in 60 age stage.

**【Key words】** thinprep cytologic test; cervical lesions; age distribution

宫颈癌是妇科常见的恶性肿瘤, 病死率仅次于乳腺癌。近年来, 发病率逐渐增高, 且有年轻化趋势, 我国每年有约 13 万新发病例。但是, 宫颈癌是可以预防的, 因此早期诊断宫颈癌和癌前病变具有十分重要的临床意义。超薄液基细胞学检查(TCT)应用于子宫颈癌的早期筛查, 提高了诊断宫颈早期病变的敏感性和准确性, 从而使患者能够得到及时有效的治疗。本文对 33 417 例宫颈细胞学病例进行回顾性研究, 并对其中的 26 616 例育龄妇女进行年龄分组, 统计宫颈上皮病变在不同年龄组的分布情况, 以探讨 TCT 检查在不同年龄组的应用价值。

## 1 资料和方法

**1.1 一般资料** 选择本院病理科 2006 年 11 月至 2012 年 2 月宫颈液基细胞学检查 33 417 例, 年龄 16~89 岁, 其中育龄妇女(年龄 20~49 岁)26 616 例。

**1.2 诊断标准** 细胞学检查按现行国际通用的 TBS 诊断系统进行诊断。(1)不典型性鳞状细胞(ASC)包括: 未明确诊断意义的不典型鳞状细胞(ASC-US)和不除外上皮内高度病变的不典型性鳞状细胞(ASC-H); (2)鳞状上皮内病变(SIL)包

括: 低度鳞状上皮内病变(LSIL)和高度鳞状上皮内病变(HSIL); (3)鳞状细胞癌。腺细胞分为: a. 不典型腺细胞(AGC); b. 倾向于瘤变的不典型腺细胞; c. 宫颈管原位癌; d. 腺癌。细胞学阴性: TBS 报告正常或炎性的病例。细胞学阳性 TBS 报告 ASC-US 或 AGC 及以上病变的病例。

**1.3 分析方法** 分析育龄妇女 TCT 阳性结果及所有 TCT 病例阳性结果分布, 分年龄组对比二者发病率的年龄分布特点。

**1.4 统计学处理** 采用 EXCEL 建立数据库, 用 SPSS 16.0 软件进行统计学分析, 两组间相互比较采用  $\chi^2$  检验, 检验标准  $\alpha = 0.05$ 。

## 2 结 果

**2.1 育龄妇女宫颈上皮病变的分布** 育龄妇女 TCT 检查总数 26 616 例, 其中阳性结果: ASC+AGC 1 887 例(7.09%), ASC-H 36 例(0.14%), LSIL 282 例(1.06%), HSIL 61 例(0.23%), 鳞状细胞癌 2 例(0.01%), 腺癌 1 例(0.00%)。

**2.2 所有病例 TCT 结果分布** TCT 检查总数 33 417 例, 其中阳性结果: ASC+AGC 2 253 例(6.74%), ASC-H 40 例

(0.12%), LSIL 336 例(1.01%), HSIL 70 例(0.21%), 鳞状细胞癌 2 例(0.01%), 腺癌 1 例(0.00%)。见表 1。

表 1 所有病例阳性 TCT 结果分布

年龄分组	n	ASC+AGC	ASC-H	LSIL	HSIL	鳞癌	腺癌
<19 岁	65	7	0	3	0	0	0
20~29 岁	7 418	636	6	96	10	0	0
30~39 岁	9 190	661	13	90	29	1	0
40~49 岁	10 008	596	17	96	22	1	1
50~59 岁	6 091	231	13	45	7	0	0
60~69 岁	1 118	19	2	3	0	0	0
70~79 岁	498	5	0	0	0	0	0
>80 岁	29	1	0	0	0	0	0
合计[n(%)]	34 417	2 253(6.74)	40(0.12)	336(1.01)	70(0.21)	2(0.01)	1(0.00)

2.3 育龄妇女阳性 TCT 结果 ASC+AGC 1 887 例(83.75%), ASC-H 36 例(90.00%), LSIL 282 例(83.93%), HSIL 61 例(87.14%), 鳞状细胞癌 2 例(100.00%), 腺癌 1 例(100.00%)。结果显示 TCT 阳性病例中绝大多数为育龄妇女。见图 1。

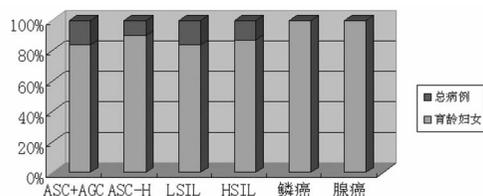


图 1 育龄妇女阳性结果占总病例的比例

### 3 讨论

宫颈癌是最常见的恶性肿瘤之一,病死率仅次于乳腺癌。每年全世界约有 50 万例新发宫颈癌病例,中国约有 13 万例<sup>[1]</sup>。由于环境污染和不良卫生习惯,宫颈癌的发病率以每年 2%~3% 的速度增长<sup>[2]</sup>。宫颈癌的发生是一个比较长的疾病进程(3~15 年),因此,宫颈上皮内瘤变(CIN)的早期发现、早期治疗能明显降低宫颈癌的发生率,而宫颈癌的早期诊断及治疗能明显延长患者的生存时间,提高治愈率<sup>[3-6]</sup>。因此,早期诊断宫颈癌和癌前病变以达到防止宫颈癌的发生,具有十分重要的临床意义。此外,子宫颈的其他病变,如病毒、真菌、细菌等感染,也在一定程度上影响着女性生理和心理的健康,因此,定期筛查对宫颈疾病的预防、诊断及治疗有着重要意义<sup>[7]</sup>。

育龄妇女肩负着繁衍后代的重要使命,其生殖系统的健康对婴儿起着重要作用,一旦感染病毒、细菌等致病体,会产生严重的影响。

本次研究发现:(1)育龄妇女宫颈癌的发病率为 8.52%,而非育龄段妇女的发病率为 6.37%,提示育龄年龄段妇女宫颈病变发生率高。所以,宫颈细胞学检查对育龄妇女有重要的意义。(2)育龄妇女各年龄组的 ASC+AGC 发病率相差不大,40 岁组开始下降,但 LSIL 和 HSIL 反而开始升高,癌变发生率最高,提示癌变过程随时间积累而升高。因此,妇科 TCT 检查在 40 岁年龄段更显重要性。(3)非育龄组 50 岁年龄段的阳

性率为 4.86%,虽有所下降,但绝不能忽视对绝经后妇女的 TCT 防癌筛查工作。(4)60 岁和 70 岁组虽然仍然出现 ASC 病例,但可能是激素下降导致的宫颈细胞萎缩性改变,而不是真正意义的 ASC,即原因可能与人乳头瘤病毒(HPV)感染无关,因为性活动减少 5 年以上者宫颈病变发病率极低<sup>[8]</sup>。研究结果表明 60 和 70 岁组没有出现比 ASC 更严重的病变,提示 60 岁以上人群是否仍然需要进行宫颈 TCT 检查值得商榷。

### 参考文献

- [1] 郝敏,王静芳. 宫颈流行病学进展[J]. 国外医学:妇幼保健分册,2005,16(6):404-405.
- [2] 郎景和. 宫颈上皮内瘤变的诊断与治疗[J]. 中华妇产科杂志,2001,36(5):261-263.
- [3] 乐杰. 妇产科学[M]. 6 版. 北京:人民卫生出版社,2005:203-205.
- [4] 郎景和. 子宫颈癌预防的现代策略[J]. 中国医学科学院学报. 2007, 29(5):257-258.
- [5] 陈乐真. 妇产科诊断病理学[M]. 北京:人民军医出版社,2002:116-136.
- [6] 回允中译. Juah Rosai 外科病理学[M]. 9 版. 北京:北京大学医学出版社,2006:1532.
- [7] Boech FX, Lorincz A, Munoz N. The causal relation between human papillomavirus and cervical cancer[J]. J Clin Pathol, 2002, 55(4):244-265.
- [8] Sellors JW, Mahony LB, Kaczorowski J, et al. Prevalence and predictors of human papillomavirus infection in women in Ontario, Canada[J]. CMAJ, 2000, 163(5):503-508.

(收稿日期:2012-06-16)