

# 宿迁地区 1 813 例妇科检查结果分析

张前春<sup>1</sup>, 朱 梅<sup>1</sup>, 裴 兵<sup>2</sup> (1. 江苏省宿迁市妇产医院检验科 223800; 2. 江苏省泗洪县人民医院检验科 223900)

**【摘要】 目的** 探讨宿迁地区妇女人群的生殖系统的健康情况。**方法** 收集 1 813 例 20~70 岁的妇女人群妇科检查结果(包括实验室及影像学等多方面的检查结果)。**结果** 有 78.6% 的妇女患有不同程度的妇科疾病, 特别是有多次婚史及多个性伴侣的妇女; 从年龄分段来看, 中青年存在的问题更为严重, 特别令人担忧的是中青年感染人乳头瘤病毒(HPV)比例较高; 从超薄层膜式细胞学检查结果来看, 细胞病变超过宫颈上皮内瘤样病变(CIN) I 各个年龄段差异无统计学意义, 为此说明肿瘤的发生率逐步趋于年轻化了。**结论** 通过对 1 813 例妇科普查结果分析, 可了解该市 20~70 岁的妇女人群妇科疾病的发病情况, 并给有关部门预防、诊断、治疗妇科疾病提供依据。

**【关键词】** 宫颈癌; 人乳头瘤病毒; 妇女保健

DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2013. 02. 009 文献标志码: A 文章编号: 1672-9455(2013)02-0149-02

Probe into Suqian city in 1 813 cases of gynecological examination results of the health situation analysis ZHANG Qian-chun<sup>1</sup>, ZHU Mei<sup>1</sup>, PEI Bing<sup>2</sup> (1. Laboratory of Obstetrics and Gynecology Hospital, Suqian, Jiangsu 223800, China; 2. Department of Clinical Laboratory, People's Hospital of Sihong County, Sihong, Jiangsu 223900, China)

**【Abstract】 Objective** To explore health system of women in the reproductive population in Suqian area. **Methods** 1 813 cases of women aged 20 to 70 were collected including gynecological examination results and other aspects of laboratory and imaging test results. **Results** Women's health was not optimistic, 78.6% of women suffered varying degrees of gynecological diseases, especially those with complex marriages and many sex partners. Incidences of gynecological diseases formal marriage and the traditional gynecological morbidity significantly increased; from the age of sub-view, more serious problems were in young, middle-aged people. It was particularly worried that a higher proportion of HPV infection in in young, middle-aged people. From thin membrane layer cytology results, there was no significant difference of cytopathic > CIN I in different ages, the tumor had gradually happened in younger. **Conclusion** Gynecological examination results of 1 813 cases can understand gynecologic disease pathogenesis in 20—70 year old women, which can help relevant departments to the prevent, diagnose, treatment of gynecological diseases.

**【Key words】** cervical carcinoma; HPV; infection women's health oncology

妇女的生殖道感染是妇产科临床最常见疾病, 尤其在东南亚等发展中国家发生率较高<sup>[1]</sup>。世界卫生组织(WHO)将其定义为由正常存在于生殖道的微生物或在医疗操作或性接触中进入生殖道的外界微生物引起的感染。根据感染部位不同, 妇女的生殖道感染分为下生殖道感染(外阴炎、阴道炎及宫颈炎)及上生殖道感染(盆腔炎)。其中以下生殖道感染的外阴炎、阴道炎多见。引起妇女的生殖道感染的微生物种类有细菌、病毒、支原体、衣原体、真菌、原虫等多种病原体。生殖道感染对妇女的身心健康产生较大不良影响, 可导致不孕症、宫外孕、流产、早产及宫颈癌等疾病的发生<sup>[2]</sup>。了解本市妇女下生殖道感染的患病现状及其危险因素, 对本市 1 813 例妇科检查结果进行分析, 结果报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 根据卫生部对妇女保健工作的要求, 本院综合了其他医疗机构的经验, 对本市 2010 年 1 月至 2012 年 11 月 20~70 岁年龄段的妇女生殖系统疾病进行筛查, 各组人群标准和内容同文献<sup>[3]</sup>。

**1.2 方法** 由妇科主任组织, 专人发放和收取普查宣传资料和妇科普查登记表。

**1.2.1 确定普查项目** (1) 实验室检查项目白带常规: 确定阴道分泌物的清洁度和其他微生物(滴虫、真菌)的感染; 检测细菌性阴道炎(BV)、白细胞酯酶、过氧化氢、衣原体(CT)、支原体(UU)、人乳头瘤病毒(HPV), 有关文献报道宫颈癌的发病与 HPV 极其相关, 为此本院将液基超薄层细胞学检测(TCT)作为癌前筛查的必查项目。(2) 影像学检查项目: 阴道彩色多普勒检查, 检测子宫及附件病变; 阴道镜检查, 检测子宫颈是否糜烂及糜烂程度。

**1.2.2 具体操作** (1) 用无菌棉拭子采集分泌物作白带常规和细菌性阴道炎、白细胞酯酶、过氧化氢检测。(2) 以专用棉拭子在宫颈处采集标本作衣原体、支原体检测。(3) 抽取血液用酶标法检测 HPV16、18。(4) 以 TCT 专用材料采集宫颈标本作癌前筛查。

## 2 结 果

**2.1 接受普查的 1 813 例中 1 426 例有不同程度的妇科疾病, 占总普查人数的 78.7%(表 1)。**

**2.2 有多次婚姻史和多个性伴侣的部分人群妇科病发病率明显增高, 个人情况与疾病关系见表 2。**

**2.3 从分泌物检查一般性感染结果来看, 中青年妇科疾病的**

患病率明显高于老年。

**2.4** 从 HPV(16、18)的感染来看,中青年同样也明显高于老年,与其他报道基本相近,是一个极为危险的信号;有诸多文献报道,宫颈癌的发生与 HPV 密切相关,HPV 感染者的宫颈癌发生率是未感染者的 6 倍之多。而且宫颈癌的发病逐步趋于年

轻化,原本 50 岁左右多发的宫颈癌,如今 20 岁左右的患者就占了 7%~8%,这一数字还在逐年以 1%~2%的速度增加。

**2.5** 从超薄层膜式细胞学检查结果来看,细胞病变超过 CIN I 各个年龄段差异无统计学意义,说明肿瘤的发生率逐步趋于年轻化了。

表 1 不同年龄段妇科疾病的差异[n(%)]

| 疾病          |       | 20~30 岁   | 31~40 岁   | 41~50 岁   | 51~60 岁   | 61~70 岁   | 合计          |
|-------------|-------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|
| 宫颈糜烂        | I     | 417(29.2) | 482(33.8) | 303(21.2) | 150(10.5) | 74(5.2)   | 1 426(78.7) |
|             | II    | 103(19.1) | 248(46.1) | 109(20.3) | 52(9.7)   | 26(4.8)   | 538(29.7)   |
|             | III   | 36(16.7)  | 110(51.2) | 47(21.9)  | 12(5.6)   | 10(4.7)   | 215(11.9)   |
| 息肉          |       | 10(5.6)   | 63(35.6)  | 56(31.6)  | 27(15.3)  | 21(11.86) | 177(9.8)    |
| 肌瘤          |       | 13(11.4)  | 27(23.7)  | 36(31.6)  | 28(24.6)  | 10(8.8)   | 114(6.3)    |
| 附件囊肿        |       | 21(21.4)  | 28(27.2)  | 26(25.2)  | 20(19.4)  | 8(7.8)    | 103(5.68)   |
| 宫颈赘生物       |       | 9(15.5)   | 16(27.6)  | 19(32.8)  | 9(15.5)   | 5(8.6)    | 58(3.2)     |
| 外阴赘生物       |       | 21(17.9)  | 33(28.2)  | 42(35.9)  | 13(11.1)  | 8(6.8)    | 117(6.5)    |
| 分泌物检查       | 真菌    | 431(41.4) | 277(26.6) | 210(20.2) | 105(10.1) | 19(1.8)   | 1 042(57.5) |
|             | 滴虫    | 458(42.2) | 297(27.4) | 220(20.3) | 90(8.3)   | 20(1.8)   | 1 085(59.8) |
|             | 人型支原体 | 90(18.4)  | 149(30.4) | 135(27.6) | 93(19.0)  | 23(4.7)   | 490(27.0)   |
|             | CT    | 67(11.9)  | 164(29.2) | 195(34.7) | 121(21.5) | 15(2.7)   | 562(31.0)   |
|             | UU    | 87(58.2)  | 32(21.7)  | 18(12.1)  | 12(8.1)   | 0(0.0)    | 149(8.2)    |
|             | BV    | 416(41.5) | 325(32.4) | 133(13.3) | 94(9.4)   | 34(3.4)   | 1 002(55.3) |
|             | 白细胞酯酶 | 141(41.6) | 100(29.5) | 62(18.3)  | 28(8.3)   | 8(2.4)    | 339(18.7)   |
| 正常          |       | 110(38.5) | 82(28.7)  | 62(21.7)  | 28(9.8)   | 4(1.4)    | 286(15.8)   |
| HPV16、18 阳性 |       | 19(27.9)  | 25(36.8)  | 17(25.0)  | 5(7.4)    | 1(1.5)    | 68(3.7)     |
| TCT 炎症反应    |       | 487(42.1) | 316(27.3) | 206(17.8) | 130(11.2) | 39(3.4)   | 1 157(63.8) |
| TCT>CIN I   |       | 11(11.7)  | 15(16.0)  | 20(21.3)  | 25(26.6)  | 23(24.5)  | 94(5.2)     |

表 2 个人情况与疾病的关系(%)

| 疾病       | 一婚   | 多婚   | 多性伴侣 |
|----------|------|------|------|
| 细菌性阴道炎   | 26.0 | 34.0 | 62.0 |
| 宫颈糜烂     | 17.0 | 4.0  | 65.0 |
| 赘生物或肿瘤   | 6.7  | 18.5 | 43.6 |
| 衣原体感染    | 3.4  | 21.7 | 51.9 |
| 支原体感染    | 5.3  | 28.2 | 62.8 |
| 人乳头瘤病毒感染 | 1.7  | 19.6 | 66.4 |

### 3 讨 论

妇科疾病的发生与以下 3 个方面有关<sup>[4]</sup>, (1)日常生活用品的清洁度,包括洗刷用品、卫生维护用品; (2)家庭主要成员或与其有密切关系成员的身体健康状况; (3)医源性因素: ①乱用抗生素造成菌群失调导致细菌性阴道炎; ②不正规的医疗单位消毒不严密造成交叉感染; ③使用消毒不严密的器械作侵入性诊断和治疗造成的种植性感染等。

通过对 1 813 例妇女妇科普查,有 1 426 例不同程度的患有各种妇科疾病,不难看出 20~50 岁的妇女生殖系统存在着较为严重的健康问题,由于 HPV 感染的逐步增多,肿瘤的发

病率趋向年轻化,应引起各级妇女保健管理部门和实际执行单位的高度重视。尤为值得要注意的是,体外微生物的感染(如:解脲脲原体、人型支原体、HPV 等)<sup>[5-7]</sup>。不仅仅需要有关部门引起高度重视,更需要采取或制定切实可行的防治措施。

### 参考文献

[1] Goto A, Nguyen QV, Pham NM, et al. Prevalence of and factors associated with reproductive tract infections among pregnant women in ten continues in Nglae An Province, Vietnam[J]. J Epidemiol, 2005, 15(5): 163-172.

[2] Bfinhidy F, Aes N, Puho EH, et al. Rate of preterm births in pregnant women with common lower reproductive tract infections; a population-based study based 011 the clinical practice[J]. J Matem Fetal Neonatal Med, 2009, 22(5): 410-418.

[3] Wu MH, Zhang SW, Zhang WY, et al. Study on the relationsbetwegn high risk human papillomavirus and cervical intraepithelial neoplasm in married women from neijiag [J]. Chin J Epidemiol, 2010, 31(2): 133-137.

[4] 叶应妩, 王毓三, 申子瑜. 全国临床检验操作规程[M]. 3 版. 南京: 东南大学出版社, 2006. (下转第 152 页)

### 3 讨 论

PE 发病原因复杂,与多种危险因素相关。超过 90% 的死亡病例发生于未经治疗的患者,原因在于未能早期识别 PE<sup>[4]</sup>。所以,如何早期诊断 PE 成为临床科室关注的热点。

Hcy 是新发现的致动脉粥样硬化危险因素,是含巯基氨基酸的中间代谢产物,由甲硫氨酸去甲基后生成,血浆中 Hcy 浓度增高,超过健康对照人群的 95% 时称为高同型半胱氨酸血症(HHcy)血症。王美堂等<sup>[5]</sup>通过对 58 例静脉血栓栓塞症(VTE)和 58 例对照者的研究显示,VTE 组 55.2% (32/58) 的患者存在 HHcy,认为 HHcy 是中国人 PE 和(或)深静脉血栓(DVT)独立的危险因素,与本研究结果接近。国内外研究资料显示,HHcy 是静脉血栓栓塞独立的危险因素,HHcy 患者 DVT 的发生率和复发率均明显增加<sup>[6]</sup>。HHcy 引起静脉血栓的机制尚未完全明确,国外研究显示其可能通过破坏血管内皮,激活血小板,激活凝血系统,抑制蛋白 C 等抗凝血物质的活性等机制导致血栓形成,即引起血栓形成要素之内皮损伤和血液高凝状态,因此认为 HHcy 与静脉血栓栓塞的发生存在关联<sup>[7]</sup>。在本研究中,PE 组中的 Hcy 水平明显高于健康对照组,且 PE 组中的 Hcy 阳性率(69.7%)也显著高于健康对照组中的阳性率(7.1%)。可以认为,Hcy 是急性 PE 重要的危险因素。

当机体损伤时,血清或血浆中 C 反应蛋白(CRP)水平会明显增高,已公认 CRP 作为许多疾病的一个非特异性早期诊断及鉴别诊断指标,同时又是疗效及预后的评估指标。而 hs-CRP 是临床实验室采用了超敏感检测技术,能准确检测低浓度 CRP,从而提高了试验的灵敏度和准确度,是区分低水平炎症状态的灵敏指标。Nordenholz 等<sup>[2]</sup>研究发现,hs-CRP 联合其他生化指标可以筛选 PE。本研究显示 hs-CRP 在 PE 组中含量明显高于健康对照组,且 PE 组中的 hs-CRP 阳性率(76.7%)也显著高于健康对照组中的阳性率(11.9%)。可以认为,hs-CRP 是急性 PE 又一重要的危险因素。在本研究中,比较了 PE 组患者血清中 Hcy 与 hs-CRP 水平,进行了相关性分析,可以得出二者呈显著线性正相关( $r=0.621$ ;  $P<0.01$ )。

长期以来,肺栓塞的临床表现无明显特异性,容易被临床医生忽视而导致误诊和漏诊。目前血浆中 D-二聚体含量已作为 VTE 和 PE 的首选初筛指标。但是只要机体中存在高凝状态和纤溶亢进状态,比如高龄、妊娠、创伤、术后阶段、炎症状态和癌症等,几乎所有疑似 PE 患者都能引起 D-二聚体显著增高。因此该指标是一个敏感性高、特异性差的筛选性检查,不足以用来确诊 PE,主要作用仅限于排除 PE<sup>[8]</sup>。陆胜和季雄娟<sup>[9]</sup>研究指出,血清 Hcy 与血浆 D-二聚体水平升高有密切关系,在一定范围内 D-二聚体随 Hcy 增高而增高。所以 Hcy 和 hs-CRP 不仅用于心脑血管疾病的辅助诊断,同时也是血管栓

塞、梗死的危险因素<sup>[10]</sup>。通过本研究也再次证实了它们与 PE 的发生关系密切,是 PE 的独立危险因素。因此联合检测 Hcy 和 hs-CRP 的水平,对 PE 的早期诊断有着重要的临床意义。

### 参考文献

- [1] 谭其贤,张树平. 临床血液学和血液学检验[M]. 北京:人民卫生出版社,2003:330-331.
- [2] Nordenholz KE, Mitchell AM, Kline JA. Direct comparison of the diagnostic accuracy of fifty protein biological markers of pulmonary embolism for use in the emergency department[J]. Acad Emerg Med, 2008, 15(10): 1257-1263.
- [3] 中华医学会呼吸病学分会. 肺血栓栓塞症诊断与治疗指南(草案)[J]. 中华结核和呼吸杂志, 2001, 24(5): 259-260.
- [4] Torbicki A, Perrier A, Konstantinides S, et al. Guidelines on the diagnosis and management of acute pulmonary embolism; the Task Force for the Diagnosis and Management of Acute Pulmonary Embolism of the European Society of Cardiology(ESC)[J]. Eur Heart J, 2008, 29(18): 22762-22770.
- [5] 王美堂,胡秋敏,李强,等. 高同型半胱氨酸血症与肺血栓栓塞症和(或)深静脉血栓形成的关系[J]. 中国急救医学, 2004, 24(9): 625-627.
- [6] Eichinger S, Stumpflen A, Hirsch M, et al. Hyperhomocysteinemia is a risk factor of recurrent venous thromboembolism[J]. Thromb Haemost, 1998, 80(4): 566-569.
- [7] Iso H, Moriyama Y, Sato S, et al. Serum total homocysteine concentration and risk of stroke and its subtypes in Japanese[J]. Circulation, 2004, 109: 2766-2772.
- [8] Gorden DO, Lowe AR. Fibrinogen and its degradation products as thrombotic risk factors[J]. New York Academy of Sciences, 2001, 936: 560-565.
- [9] 陆胜,季雄娟. 脑梗死患者血清同型半胱氨酸与血浆 D-二聚体水平的相关性分析[J]. 国际检验医学杂志, 2010, 31(7): 641-643.
- [10] van Oijen MG, Claessen BE, Clappers N, et al. Prognostic value of free plasma homocysteine levels in patients hospitalized with acute coronary syndrome[J]. Am J Cardiol, 2008, 102(2): 135-139.

(收稿日期:2012-06-12 修回日期:2012-11-25)

(上接第 150 页)

- [5] 王玮,许伟,吴文硕,等. 沈阳市妇女生殖道感染现状及影响因素分析[J]. 中国公共卫生, 2008, 24(2): 131-132.
- [6] 金於今,沈英今,吴秀梅. 龙井市农村妇女生殖道感染状况及原因分析[J]. 中国民族民间医药杂志, 2012, 21(8):

79.

- [7] 彭陆衡. 女性生殖道感染患者的临床检验研究[J]. 中国卫生产业, 2012, 9(7): 108.

(收稿日期:2012-05-08 修回日期:2012-11-29)