

两癌筛查在预防农村适龄妇女恶性肿瘤中的应用价值

刘玉环

河北省衡水市冀州区门家庄乡卫生院妇产科,河北衡水 053200

[摘要] 目的 探讨两癌筛查在预防农村适龄妇女恶性肿瘤中的应用价值。方法 回顾性分析 2019 年 10 月 ~ 2020 年 9 月于我院接受两癌筛查的 300 例受检者的临床资料,对所有受检者分别进行乳腺超声技术筛查及液基薄层细胞学(TCT)检测。结果 300 例受检者中,未见乳腺癌、宫颈癌病例,两癌检出率均为 0,但宫颈上皮内瘤样病变 2 例,HPV 感染 3 例,宫颈癌相关良性病变检出率为 1.67% (5/300)。结论 对农村适龄妇女开展两癌筛查,有利于提高两癌及癌前病变的检出率,及早发现、及时治疗,从而有利于两癌早期预防工作的开展,降低恶性病变对我国居民健康、家庭等带来的影响,降低两癌患者的病死率,应用价值突出。

[关键词] 两癌筛查;农村适龄妇女;恶性肿瘤;癌前病变

[中图分类号] R737.33; R737.9; R173 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 2095-2856 (2020)12-75-02

两癌是指目前对女性健康威胁最大的两类恶性肿瘤,即乳腺癌、宫颈癌,具有高发病率、致死率的特点,且伴随我国城市化发展,两癌的发生率呈升高趋势^[1]。两癌癌前病变期,病变早期多无典型症状,临床确诊病例绝大部分已处于中晚期,已错过最佳治疗时间,这也是两癌致死率高的主要原因^[2]。两癌筛查由我国国家卫生部及妇联提出,并于全国范围内推广,主要针对 35 ~ 64 岁高发年龄阶段女性,其主要目的是提高两癌早期发现率、干预率,改善预后^[3]。近年来,我院也在逐步进行两癌筛查工作,本文将探讨两癌筛查在预防农村适龄妇女恶性肿瘤中的应用价值,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾性分析 2019 年 10 月 ~ 2020 年 9 月于我院接受两癌筛查的 300 例受检者的临床资料,所有受检者均为女性,年龄 35 ~ 64 岁,平均(45.72 ± 2.49)岁。纳入标准:35 ~ 64 岁的当地农村适龄妇女;生理状况、精神状态良好者;有性生活史者;2 ~ 3 d 内无性生活者;对两癌筛查工作配合度高者;认知功能、语言交流正常者;积极配合随访工作者;所有受试者均对本研究知情,并自愿签署知情同意书。排除标准:确诊恶性疾病者;合并严重器质性病变者;合并严重传染性疾病者;近期接受过阴道栓剂治疗者;合并生理缺陷者。

1.2 方法

所有受检者均接受两癌筛查工作,向每位受检者进行一般情况的调查与登记,并进行两癌筛查的

常规健康宣教,提高其检查过程中的配合度。两癌筛查方法具体如下:①乳腺癌筛查:受检者取仰卧位,采用超色多普勒超声扫描仪进行两侧乳腺不同象限的扫描,然后进行两侧腋窝扫描,主要观察不同部位的回声、浸润等情况,异常肿块区域需进行肿块及毗邻组织血流检查。②宫颈癌筛查:受检者取截石位,嘱其放松后利用一次性阴道扩张器扩张阴道,利用 TCT 专用采集器采集子宫颈细胞样本,由有经验的检验医师通过全自动细胞检测仪进行检测。结果异常者需行人乳头瘤病毒(Human papilloma virus, HPV)检查,即利用取样刷刷取宫颈表面分泌细胞,置于样本保存液内保存,进行 HPV 检测。

1.3 观察指标

观察受检对象的乳腺癌、宫颈癌的检出情况。

2 结果

300 例受检者中,未见乳腺癌、宫颈癌病例,两癌检出率均为 0,但宫颈上皮内瘤样病变 2 例,HPV 感染 3 例,宫颈癌相关良性病变检出率为 1.67% (5/300)。

3 讨论

近年来,受社会环境等多种因素的影响,两癌发病率呈升高趋势,且具有一定年轻化趋势,已成为除心脑血管病变外对人类健康威胁最大的疾病类型,严重威胁女性身心健康及生命安全^[4]。两癌的致病机制尚未完全明确,遗传因素、环境因素、生活习惯、性生活、病毒感染、分娩次数等均可能是两癌的诱发因素^[5-7]。本研究结果显示,300 例接受两癌筛查的农村适龄妇女中,未见乳腺癌、宫

颈癌病例,两癌检出率均为0,但宫颈上皮内瘤样病变2例,HPV感染3例,宫颈癌相关良性病变检出率为1.67%。其中HPV感染是女性较为常见的感染性疾病,90%以上的患者可通过机体免疫功能自愈,但也有少数机体免疫功能及耐受能力较弱者,易发生HPV持续性感染,增加宫颈病变、宫颈癌的风险^[8-9]。

本研究因纳入的样本量较少,未发现乳腺癌、宫颈癌确诊病例,结合近年来相关文献发现,国家卫生部及妇联推广的两癌免费筛查,目前已在全国范围内推广,也被各地政府纳入重大妇幼工作任务中。但农村女性因文化水平普遍较低,对恶性肿瘤相关知识缺少正确及全面的了解,对自身健康状况的重视度也相对较低,这在一定程度上影响了恶性疾病的早期发现率^[10]。张蕊等^[11]对2013~2017年启东市两癌筛查工作进行了回顾分析,结果显示乳腺癌的总检出率为0.49%,宫颈癌检出率为0.51%,高发于40~44岁女性,其研究认为两癌筛查工作的开展能有效提高乳腺癌、宫颈癌的发现率,有助于明确该地区两癌发病情况,为相关健康宣教工作的开展提供了基础。任佳等^[12]回顾了2016~2018年扬州市农村两癌筛查现状,发现通过开展两癌筛查工作,可有效提高宫颈癌、乳腺癌的早期发现率,提高疾病早期干预率,可在一定程度上改善预后效果,有效降低医疗费用及医保支出,应用价值较高,且两癌筛查不仅能够有效检出宫颈癌及乳腺癌,同时也在人乳头瘤病毒感染、癌前病变等筛查方面的效果也较为突出,有助于癌症防控工作的开展,降低恶性病变对我国居民健康、家庭等带来的影响,降低两癌病死率。现阶段农村两癌筛查工作的开展面临着不同的问题,如筛查覆盖率低、对两癌筛查重视度低、无法有效配合后续随访或复查等工作,还有待未来工作中不断完善,以便充分发挥两癌筛查的价值。

[参考文献]

- [1] 李艳凤. 分析两癌筛查对妇女早期诊治癌症的价值体会[J]. 国际感染病学(电子版),2020,9(2): 342-343.
- [2] Gwede CK, Koskan AM, Quinn GP, et al. Patients' perceptions of colorectal cancer screening tests and preparatory education in federally qualified health centers[J]. J Cancer Educ,2015,30(2): 294-300.
- [3] 胡彩兰,黄莉婵,李健梅. 健康教育对妇女“两癌”筛查意愿及知识的影响[J]. 深圳中西医结合杂志,2019,29(3): 193-194.
- [4] 全国肿瘤登记中心. 中国肿瘤登记年报2011[M]. 北京: 军事医学科学出版社,2012: 26.
- [5] 魏霖,李颜. TCT、HPV、阴道镜宫颈癌筛查价值[J]. 中国卫生标准管理,2019,10(21): 109-111.
- [6] De Rycke Y, Tubach F, Lafourcade A, et al. Cervical cancer screening coverage, management of squamous intraepithelial lesions and related costs in France[J]. PLoS One,2020,15(2): e0228660.
- [7] 李荣惠,张纪良,刘定义,等. 乳腺癌预后影响因素的研究进展[J]. 现代临床医学,2020,46(4): 315-317.
- [8] 沈洁,高丽丽,张月,等. 北京市宫颈癌筛查妇女中高危型HPV感染状况及在宫颈癌前病变中的分布[J]. 中华预防医学杂志,2018,52(5): 493-497.
- [9] 方莉,韩瑜,许媛,等. 高危型HPV感染与宫颈癌前病变及宫颈癌的相关性研究[J]. 中国实验诊断学,2019,23(4): 602-605.
- [10] 张续美. 农村妇女两癌筛查技术在预防恶性肿瘤中的价值[J]. 中外女性健康研究,2020,(9): 7-8.
- [11] 张蕊,周超,杨开宇,等. 2013~2017年启东市宫颈癌和乳腺癌筛查结果[J]. 江苏预防医学,2019,30(3): 286-287,304.
- [12] 任佳,姜跃彭,夏顺珍. 2016~2018年扬州市农村女性“两癌”筛查现状调查分析[J]. 中国妇幼保健,2020,35(17): 3135-3137.

(上接第53页)

- 体重儿中的临床应用探究[J]. 当代医学,2017,23(5): 52-53.
- [2] 李雯,刘晓平. PICC置管术在危重症新生儿中的临床应用[J]. 赣南医学院学报,2017,37(6): 951-953.
- [3] 陈来秀,郭玉梅,张晓霞,等. PICC资质准入管理的实践与研究[J]. 当代护士(上旬刊),2017,(9): 180-182.

- [4] 杜燕萍. 集束化管理对新生儿PICC并发症与非计划拔管率的影响[J]. 中医药管理杂志,2017,25(3): 47-48.
- [5] 钱敏. 浅论健康教育在PICC置管术中减少医疗纠纷的重要性[J]. 中外医疗,2010,29(23): 139.
- [6] 侯燕. 预见性与精细化护理管理模式对新生儿PICC临床效果及并发症的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(19): 165,185.