

临床分析[J]. 中国处方药, 2014, 12(9): 34-35.

- 5 陈允芝, 田 东. 支原体肺炎患儿 47 例急性期血清白细胞介素 6 及 C 反应蛋白变化的分析[J]. 中国临床新医学, 2012, 5(2): 112-114.

- 6 黄祖旺. 阿奇霉素联合痰热清注射液治疗小儿肺炎支原体肺炎效果观察[J]. 中国临床新医学, 2014, 7(10): 953-956.

[收稿日期 2015-01-28][本文编辑 刘京虹]

学术交流

宫颈糜烂样改变妇女 HPV 筛查结果分析

王秀香, 谢 芳, 韩定英, 吴 洁, 邹超英, 李玉梅,
吴小琼, 徐 曼, 罗学丽, 刘小英, 郑楚玲

作者单位: 518019 广东, 深圳市罗湖区计划生育服务中心妇科

作者简介: 王秀香(1972-), 女, 大学专科, 主治医师, 研究方向: 妇产科疾病的诊治。E-mail: 674570370@qq.com

[摘要] 目的 探讨宫颈糜烂样改变妇女的人乳头瘤病毒(HPV)感染情况。方法 采用回顾性分析方法, 选择宫颈糜烂样改变妇女 211 例为观察组, 选择宫颈光滑者 605 例为对照组, 观察两组 HPV 感染情况。结果 宫颈糜烂样改变的妇女 HPV 感染率为 15.17%, 宫颈光滑的妇女 HPV 感染率为 16.03%, 两组比较差异无统计学意义($P>0.05$)。结论 宫颈糜烂样改变不会增加宫颈 HPV 感染的机会, 提示宫颈糜烂样改变与 HPV 感染无直接关系。

[关键词] 宫颈糜烂样改变; HPV 感染; HPV 基因分型; 宫颈癌

[中图分类号] R 737.33 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2015)08-0765-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2015.08.20

Analysis of HPV screening on women with cervical erosion results WANG Xiu-xiang, XIE Fang, HAN Ding-ying, et al. Family Planning Service Center of Luohu District Shenzhen, Guangdong 518019, China

[Abstract] **Objective** To explore the human papilloma virus(HPV) infection on women with cervical erosion. **Methods** 211 women with cervical erosion were collected as the observation group and 605 who with smooth cervix were collected as the control group. A retrospective study was performed on the infection of HPV in the two groups. **Results** The HPV infection rate of the cervical erosion was 15.17% in the observation group, and 16.03% in the control group. There was no significant difference between the two groups($P>0.05$). **Conclusion** Cervical erosion does not increase the risk of HPV infection, indicating that there is no direct relation between the cervical erosion and the HPV infection.

[Key words] Cervical erosion; Human papilloma virus(HPV); HPV genotyping with gene chip technique; Cervical cancer

宫颈癌是发生在女性宫颈部位的恶性肿瘤, 研究已证实, 99.7% 以上的宫颈癌与高危型人乳头瘤病毒(HPV)持续感染有关^[1]。为探讨宫颈糜烂样改变妇女 HPV 感染的情况, 本文对 2014-05~2014-08 在我中心参加免费宫颈癌筛查的对象 816 例, 其中宫颈糜烂样改变 211 例, 宫颈光滑妇女 605 例作一回顾性分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2014-05~2014-08 在我中心参加免费宫颈癌筛查对象中宫颈糜烂样改变者 211

例为观察组, 选择同期参加免费宫颈癌筛查宫颈光滑者 605 例为对照组, 两组年龄 26~69(40.95±6.45)岁。两组年龄、孕次、产次比较差异均无统计学意义($P>0.05$), 具有可比性。见表 1。

表 1 两组妇女一般情况比较($\bar{x}\pm s$)

组 别	例数	年龄(岁)	孕次	产次
观察组	211	40.75±6.12	2.09±1.28	1.22±0.60
对照组	605	41.02±6.60	2.24±1.42	1.22±0.61
<i>t</i>	-	0.521	1.335	0.026
<i>P</i>	-	0.602	0.182	0.979

1.2 标本取样 由专门参加了培训的医生完成。(1)以窥阴器暴露宫颈口,用棉拭子将宫颈口过多的分泌物擦去。(2)将宫颈刷置于宫颈口处,紧贴宫颈口单向轻柔转动4~5周。(3)慢慢抽取宫颈刷,将其放入装有细胞保存液的洗脱管中。(4)在管口处沿刷柄折痕将宫颈刷柄折断,宫颈刷头留在洗脱管中。(5)旋紧管盖,做好标本标识,并保持洗脱管直立放置,标本采集后统一送往亚能生物技术(深圳)有限公司检测。

1.3 试剂盒选择及检测方法 采用亚能生物技术有限公司生产的人乳头瘤病毒基因分型(23)监测试剂盒。该试剂盒可同时监测临床常见的23种HPV基因型,包括18种高危型(16、18、31、33、35、39、45、51、52、53、56、58、59、66、68、73、82、83)和5种低危型(6、11、42、43、81),采用PCR-反向点杂交基因芯片技术检测,检测由亚能生物技术(深圳)有限公司完成。

1.4 统计学方法 应用SPSS18.0统计软件进行数据分析,计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较采用 t 检验,计数资料组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

参加筛查共816例,HPV感染129例,感染率为15.81%。宫颈糜烂样改变211例(根据糜烂面积积分I度172例,II度32例,III度7例),HPV感染32例,感染率为15.17%;宫颈光滑605例,HPV感染97例,感染率为16.03%,两组比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。见表2。

表2 两组人乳头瘤病毒感染情况比较[n(%)]

组别	例数	HPV +	HPV -
观察组	211	32(15.17)	179(84.83)
对照组	605	97(16.03)	508(83.97)
χ^2	-	0.088	
P	-	0.766	

3 讨论

3.1 人乳头瘤病毒属于DNA病毒 乳头瘤病毒科,为环形无包膜的双链DNA病毒,目前已分离出130多种,不同的型别引起不同的临床表现,根据侵犯的组织部位不同可分为:(1)低危型。HPV有1、2、3、4、7、10、12、15、6、11、13、32、34、40、42、43、44、53、54等,与寻常疣、扁平疣、跖疣等相关。(2)高危型。HPV有16、18、30、31、33、35、39、5、8、14、17、20、36、38,与宫颈癌、直肠癌、口腔癌、扁桃体癌等相关。

HPV病毒通过直接接触或间接接触被HPV污染的物品而感染,主要以性接触为主,大量的研究已证实,宫颈癌与高危型人乳头瘤病毒(HPV)持续感染有关^[2-4]。人群中仅4%的HPV持续感染者最终发展为宫颈癌^[1]。

3.2 宫颈癌是严重威胁妇女健康的恶性肿瘤,在女性恶性肿瘤发病仅次于乳腺癌。由于严重缺乏早期筛查意识,早期筛查率低,我国每年新增宫颈癌病例约13.5万,占全球发病数量的1/3^[5],研究已证实高危型人乳头瘤病毒持续感染可诱发宫颈癌的发生,HPV检测比宫颈细胞学检测对宫颈癌前病变更为敏感,具有更高的客观性和可重复性,临床已将人乳头瘤病毒检测作为人群宫颈癌初步筛查的手段^[6-9],人乳头瘤病毒感染与宫颈糜烂样改变是否有关,是近年来临床一直争议的问题,临床上常见到宫颈上皮内瘤变或宫颈癌患者同时伴有宫颈糜烂样改变,对糜烂面行LEEP手术后,人乳头瘤病毒转阴的病例,部分医生就此认为及时治疗宫颈糜烂样改变就能有效预防宫颈癌的发生,所以出现大量针对宫颈糜烂样改变的过度治疗。

3.3 本组资料显示,宫颈糜烂样改变组HPV感染率为15.17%,宫颈光滑组HPV感染率为16.03%,两组比较差异无统计学意义,提示宫颈糜烂样改变与HPV感染并无直接关系^[5]。宫颈糜烂样改变可能是生理性的柱状上皮异位,也可能是病理性的,如炎症或宫颈上皮内瘤变以及宫颈癌的早期表现。对存在宫颈糜烂样表现者,应做相关检查,明确诊断,需根据具体情况而定是否需要治疗。生理性柱状上皮异位是在一些生理情况下如青春期、妊娠期、哺乳期、口服避孕药的妇女,由于体内较高雌激素的刺激,使宫颈管柱状上皮外移,外观可见宫颈呈红色,细颗粒状,形似糜烂,其实并没有炎症,当雌激素水平下降,柱状上皮又可退回宫颈管,不属于病理性的改变,无需特殊处理。对生理性柱状上皮异位合并感染者需进行抗感染治疗,而对确诊为宫颈上皮内瘤变(CIN)的应行相应治疗(如LEEP治疗),所以要预防宫颈癌、降低人群HPV感染率,应对所有有性生活史3年以上的妇女常规行宫颈HPV初步筛查,对初筛阳性者进一步细胞学确诊或追踪,而不论其有无宫颈糜烂样改变。

参考文献

- 刘锡光,刘忠,田厚文.人乳头瘤病毒感染及其防治[M].北京:人民卫生出版社,2009:1-10.
- 赵静,谭晓燕,张颖,等.高危型人乳头瘤状病毒检测在宫颈

- 病变诊治中的应用[J]. 海南医学, 2006, 17(4): 100-101.
- 3 任玲, 杨静, 石启明, 等. 徐州地区宫颈癌患者人乳头瘤病毒基因型检测分析[J]. 国际妇产科学杂志, 2014, 41(1): 66-68.
- 4 刘平, 於艳霞, 梁鸿, 等. 宫颈癌患者的 HPV 感染情况分析[J]. 国际检验医学杂志, 2012, 33(1): 103-104.
- 5 丰有吉, 沈铿. 妇产科学[M]. 第 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 278-325.
- 6 龙再秋, 贾海清, 李联昆. 高危型人乳头瘤病毒阳性临床意义探讨[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2009, 25(11): 867-868.

- 7 董云虹, 苏颖. 人乳头瘤病毒检测在宫颈病变筛查中的应用[J]. 中国医药指南, 2012, 10(7): 138-139.
- 8 李晓平, 赵杨. 高危型 HPV DNA 检测在宫颈病变筛查中的价值[J]. 国际检验医学杂志, 2012, 33(16): 1930-1931.
- 9 林志新, 闫芳, 归庆华, 等. 二代杂交捕获法检测高危型 HPV 感染对宫颈病变诊治的临床价值[J]. 中国临床新医学, 2010, 3(11): 1074-1075.

[收稿日期 2015-01-13][本文编辑 杨光 and]

肺泡微石症一例

· 病例报告 ·

秦志强, 陈桂荣, 韦海明

基金项目: 广西医疗卫生适宜技术与开放课题(编号: S201315-05)

作者单位: 530021 南宁, 广西壮族自治区人民医院呼吸内科(秦志强, 陈桂荣), 病理科(韦海明)

作者简介: 秦志强(1962-), 男, 医学博士, 主任医师, 硕士研究生导师, 研究方向: 肺栓塞及呼吸危重症的诊治. E-mail: qinzhizhiang148@sina.com

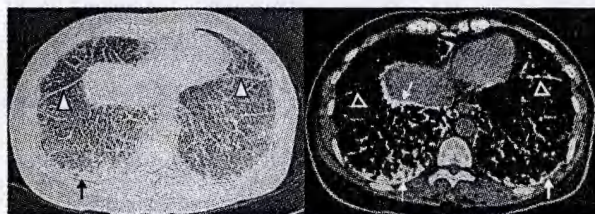
[关键词] 肺泡微石症; 间质性肺疾病; 钙化

[中图分类号] R 56 [文章编号] 1674-3806(2015)08-0767-02

doi: 10.3969/j.issn.1674-3806.2015.08.21

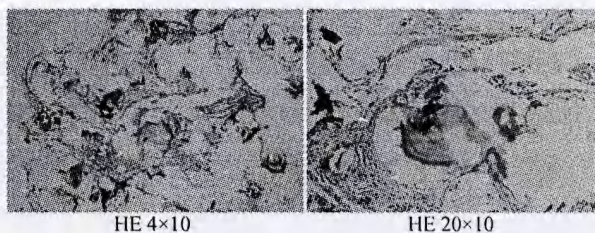
1 病例介绍

患者, 女, 39 岁。因“体检发现两肺弥漫性病变 6 个月”于 2015-03-12 入院。6 个月前体检发现两肺弥漫间质改变, 当时无任何症状。在当地医院就诊行支气管镜等检查, 诊断“特发性间质性肺炎”, 并予醋酸泼尼松 30 mg 1 次/d 口服治疗至今, 治疗后复查胸部影像学, 病变未见缓解。既往体健, 曾从事厨师及红木家具打磨工作, 无烟酒嗜好。入院查体: 体温 36.7℃, 脉搏 97 次/min, 呼吸 22 次/min, 血压 155/91 mmHg。满月脸, 未见皮疹, 两肺无啰音。无关节畸形。入院诊断: (1) 间质性肺疾病; (2) 高血压病。实验室检查: 血、尿常规正常, 血沉 33 mm/h, 肝肾功能、电解质、血糖、免疫球蛋白均正常, 自身免疫抗体、乙肝表面抗原及 HIV 抗体阴性。心电图正常。胸部 CT 检查见图 1。电子支气管镜检查: 镜下所见正常, 左下肺基底段经支气管肺活检组织病理学改变见图 2。最后诊断: 肺泡微石症(pulmonary alveolar microlithiasis, PAM)。确诊后于 2015-03-18 出院。嘱其出院后家族成员到医院进行 X 线胸片检查, 随访未发现异常。



2015-03-13 胸部高分辨率 CT 肺窗可见两下肺以胸膜下分布为主的网格影和少许磨玻璃影, 右肺后基底段阴影部分融合实变(↑), 两肺叶间裂增厚(▲)。纵膈窗可见两肺小叶间隔钙化(△), 两肺基底段、右侧横膈及左肺叶间裂胸膜下也见钙化影(↑)

图 1 胸部 CT 检查所见



显微镜下见肺泡腔内有大量钙化小体, 肺泡周围纤维化, 有散在淋巴细胞浸润。因组织未脱钙, 钙化小体不规则, 局部可见同心圆结构。病理诊断: 肺泡微石症。左图: 短箭头显示填充在肺泡腔内钙化小体, 长箭头显示肺泡壁纤维化及散在淋巴细胞浸润。右图: 短箭头显示肺泡腔内的波浪纹同心圆的钙化小体, 长箭头显示肺泡壁纤维化, 三角形箭头显示浸润的淋巴细胞

图 2 电子支气管镜下经支气管肺活检组织病理学所见