

# 宫颈病变筛查概况

妇产科门诊 刘芯如



West China  
Second University Hospital

# 学习目标

树立

宫颈筛查的意识和正确观念

了解

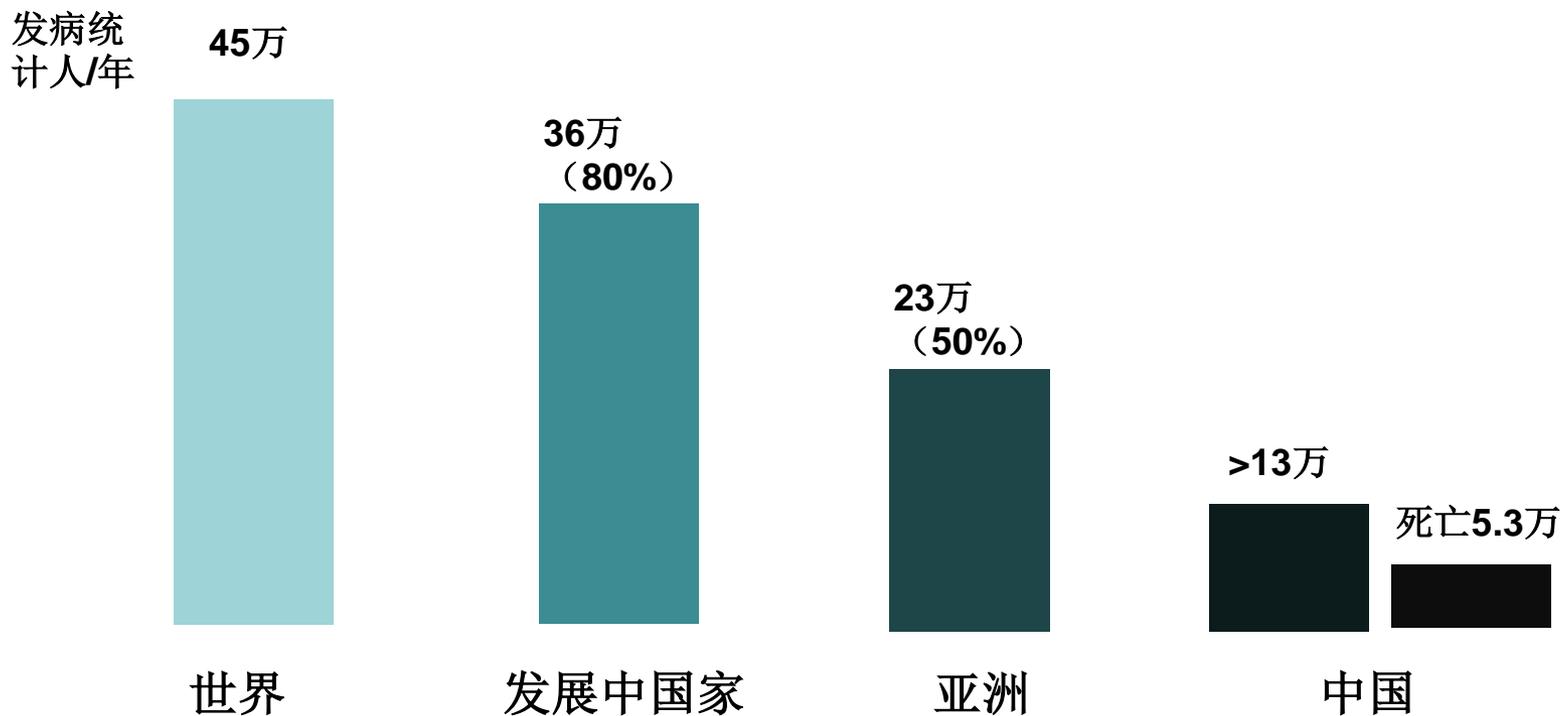
宫颈病变筛查方法

了解

HPV、CIN、宫颈癌的关系



# 宫颈癌的高发



# 宫颈癌可以预防

病因明确（1996年）

高危型HPV持续感染

唯一病因明确的癌症



West China  
Second University Hospital

# 宫颈癌可以预防

- 几乎所有的宫颈癌病历样本中均能找到HPV，从而印证了HPV是宫颈癌的主要原因，也使宫颈癌成为人类所有癌症中唯一病因明确的癌症

---

Prof. Jan .Waiboomers



West China  
Second University Hospital

# 宫颈癌可以预防

---

**2008年**

**哈拉尔德·楚尔·豪森**

**诺贝尔生理学或医学奖**

**明确了HPV与宫颈癌的关系**



West China  
Second University Hospital

# 宫颈癌可以预防

CIN进展缓慢

CIN处于变动状态

6-10年发展成宫颈癌

治疗机会充分

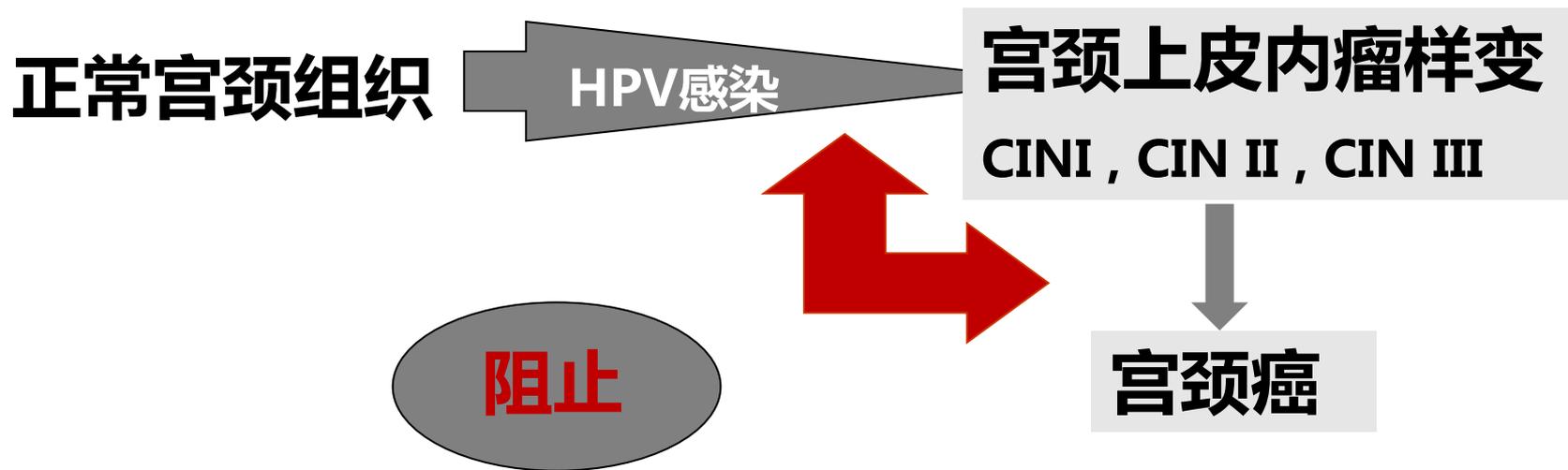
治疗效果理想

病变	进展率 (%)	逆转率 (%)
CIN I	15	45
CIN II	30	40
CIN III	45	30



# 宫颈癌是可以预防的

## 宫颈病变进展过程



# HPV感染≠宫颈癌

---

**持续性**感染才可能诱发肿瘤形成

——必然的、必要的

HPV感染引起癌是偶发的、罕见的结局

——偶然的，有条件的



# 如何预防宫颈癌

---

## 筛查是防治之始

—最佳方案：细胞学、HPV检测

## 重视HPV感染

—对策是治疗HPV感染引起的CIN

## 宫颈癌预防基本策略

—“三阶梯”诊断技术



# HPV（人乳头瘤样病毒）

---

**普遍性**：有性生活者感染率80—85%

**一过性**：90% 6个月—2年病毒自然消失

**感染途径**

**反复感染和持续感染**

**处理**



# HPV

危险性	型别	引起疾病
高危型	<b>16 ,18</b> ,31 ,33 ,35 ,39 ,45 51 ,52 ,56 ,58 ,59 ,68 ,73 ,82 等	<ul style="list-style-type: none"><li>• 高度子宫颈上皮内瘤样变 (CIN II、III)</li><li>• 宫颈癌</li></ul>
低危型	<b>6 ,11</b> ,40 ,42 ,43 ,44 , 54 ,61 ,70 ,72 ,81 等	<ul style="list-style-type: none"><li>• 生殖道尤其是阴道下部及肛周皮肤的湿疣类病变</li><li>• 低度子宫颈上皮内瘤样变 (CIN I)</li></ul>



# HPV

---

## HPV16感染与宫颈癌的相关具有普遍意义

宫颈鳞癌：

HPV16占46-63%

HPV18占10-14%

宫颈腺癌和宫颈腺鳞癌：

HPV18占37-41%

HPV16占26-36%



# HPV

## 不同级别CIN 和 CC中HPV病毒感染率有差异

**CIN I — 81.6%**

**CIN II — 95.1%**

**CIN III — 93.2%**

**CC — 100%**



# HPV

---

## 感染型别的地区差异

HPV16、18感染无明显地区差异

HPV45—非洲西部

HPV39、59—中南美洲

HPV52、58—中国



# HPV

**检测方法：**

**HC2、HPV分型**

**检测的意义：**

**筛查、分流、随访**



West China  
Second University Hospital

# HPV

## HPV疫苗



West China  
Second University Hospital

# HPV报告

年龄(Age): 39岁 病人类别(Type): 门诊 流水号(No.): 2012101960730026  
 病员号(Case No): 00127646 科别(Dept): MZSSS-门诊手术室 床号(Bed No):  
 标本类型(Specimen): 脱落细胞 送检医生(doctor): 李春梅 诊断(Diag.): 体检

项目名称	结果	参考值
杂交捕获法高危型HPV-DNA检测 (HPV-DNA)		
1 RLU读数	3110	
2 RLU/CO值	31.7	( 0.8 阴性, 0.8-1.2 可疑, ) 1.2 阳性

—以下为空白—  
 项目前无\*号表示该项目已通过ISO 15189标准认可  
 项目前有\*号表示该项目尚未通过ISO 15189标准认可

本检验结果仅反映送检标本的情况

备 注: HPV-DNA高危阳性, 请联系妇科医生复诊!

采样时间: 2012-10-12 16:09:00 检验者: 刘芳 打印时间: 2013-10-30 15:59  
 收样时间: 2012-10-12 16:09:54 审核者: 石华/周伟  
 审核时间: 2012-10-19 14:33:05

地址: 中国四川成都市人民南路3段20号 电话: 85503273(采血) 85502045(急诊)  
 85501277(免疫) 85503044(生化) 85501201(微生物) 85501354(血库) 85501212(血液)

年龄(Age): 39岁 病人类别(Type): 门诊 流水号(No.): 2012101960730026  
 病员号(Case No): 01832012 科别(Dept): TXMZPK-特需门诊 床号(Bed No):  
 标本类型(Specimen): 脱落细胞 送检医生(doctor): 王世阔 诊断(Diag.): 人流术后

项目名称	结果	参考值
【HPV高危亚型(13种)】流式杂交		
1 16	阳性 ↑	阴性
2 18	阴性	阴性
3 31	阴性	阴性
4 33	阴性	阴性
5 35	阴性	阴性
6 39	阴性	阴性
7 45	阴性	阴性
8 51	阴性	阴性
9 52	阳性 ↑	阴性
10 56	阴性	阴性
11 58	阴性	阴性
12 59	阳性 ↑	阴性
13 66	阴性	阴性
【HPV高危亚型(6种)】流式杂交		
14 26	阴性	阴性
15 53	阴性	阴性
16 55	阴性	阴性
17 68	阴性	阴性
18 82	阴性	阴性
19 83	阴性	阴性
【HPV低危亚型(7种)】流式杂交		
20 6	阴性	阴性
21 11	阴性	阴性

本检验结果仅反映送检标本的情况

备 注: 该标本中HPV16、52、59亚型(高危亚型)为阳性, 请联系妇科医生复诊!

采样时间: 2013-10-21 11:45:13 检验者: 刘芳 打印时间: 2013-10-30 16:04  
 收样时间: 2013-10-21 10:01:42 审核者: 石华/周伟  
 审核时间: 2013-10-21 15:41:43

地址: 中国四川成都市人民南路3段20号 电话: 85503273(采血) 85502045(急诊)  
 85501277(免疫) 85503044(生化) 85501201(微生物) 85501354(血库) 85501212(血液)



West China  
 Second University Hospital

# 三阶梯诊断

---

细胞学、HPV—初筛

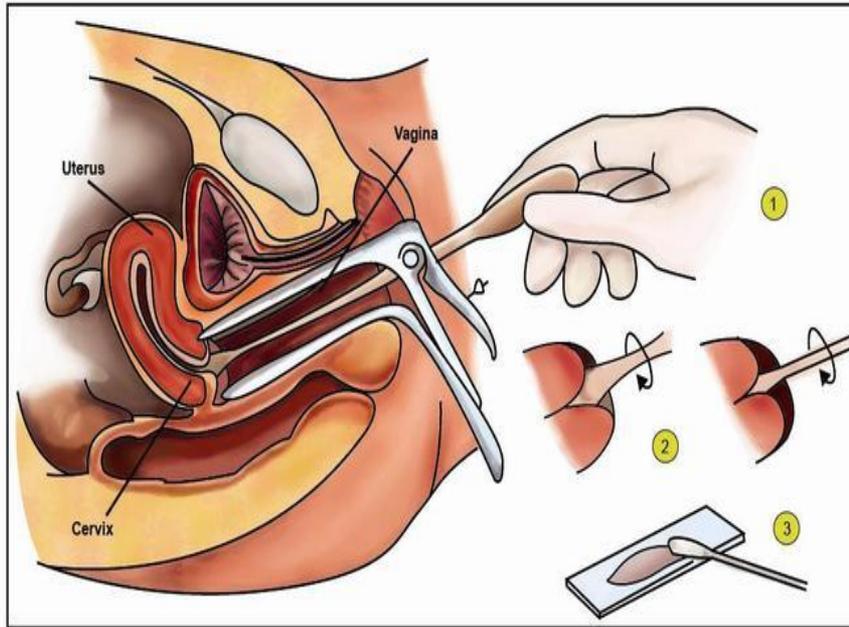
阴道镜—助诊

组织病理学—确诊金标准



West China  
Second University Hospital

# 细胞学的方法及TBS报告系统



West China  
Second University Hospital

# TBS报告

## TBS诊断标准-细胞学检查结果:

- 1) 低度鳞状上皮内病变 (LSIL)，个别细胞不排除CINII;
- 2) 查见非典型腺上皮细胞 (AGC)。建议阴道镜下活检及HPV检查。

## TBS诊断标准-细胞学检查结果:

查见低度鳞状上皮内病变细胞，形态提示HPV感染 (LSIL-HPV)，建议阴道镜及HPV检查。

## TBS诊断标准-细胞学检查结果:

查见不明意义的非典型鳞状上皮细胞 (ASCUS)，建议阴道镜检查。



# TBS（细胞学）报告术语

---

**正常：正常范围鳞状上皮、未见肿瘤细胞、  
炎症反应性细胞改变**



# TBS（细胞学）报告术语

**异常：**（根据报告及筛查指南做进一步处理）

**ASCUS（不能明确意义的非典型鳞状上皮细胞）**

**LSIL（低度鳞状上皮内病变）**

**HSIL（高度鳞状上皮内病变）**

**AGC（不能明确意义的非典型腺上皮细胞）**

**ASC-H**

**查见鳞癌细胞**

.....



# 阴道镜检查



West China  
Second University Hospital

# 阴道镜

---

**直观、清晰**

**醋酸试验和碘试验后观察**

**指导更准确活检部位**



West China  
Second University Hospital

# 阴道镜报告术语

---

不满意阴道镜

正常转化区

异常转化区

SPI、CIN（鳞状上皮内瘤样变）、

CIS（宫颈原位癌）、ICC（宫颈浸润癌）



# 组织学

---

**三阶梯诊断的金标准**

**宫颈活检不主张盲取**



West China  
Second University Hospital

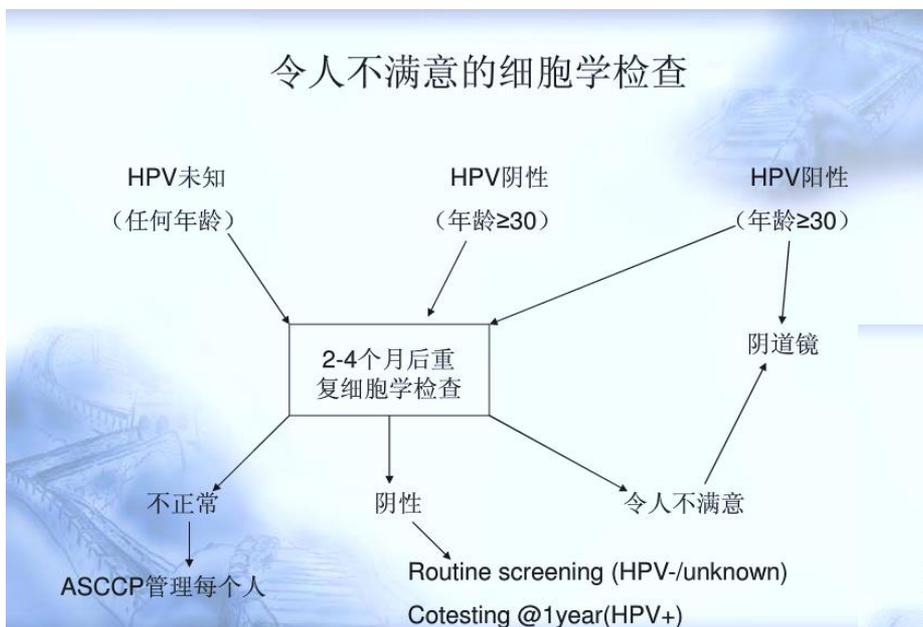
# 不断修订的宫颈癌筛查指南

- 2006 ASCCP
- 2012 ACOG (美国妇产科学会)
- 2011 NCCN (美国国立综合癌症网络)
- 2012 EUROGIN (生殖器感染和肿瘤欧洲研究组织)
- 2012 ASCCP、ACS (美国癌症协会) ASCP (美国临床病理协会)
- 2013 ASCCP
- 2014



# 2013 ASCCP 指南

## 令人不满意的细胞学检查



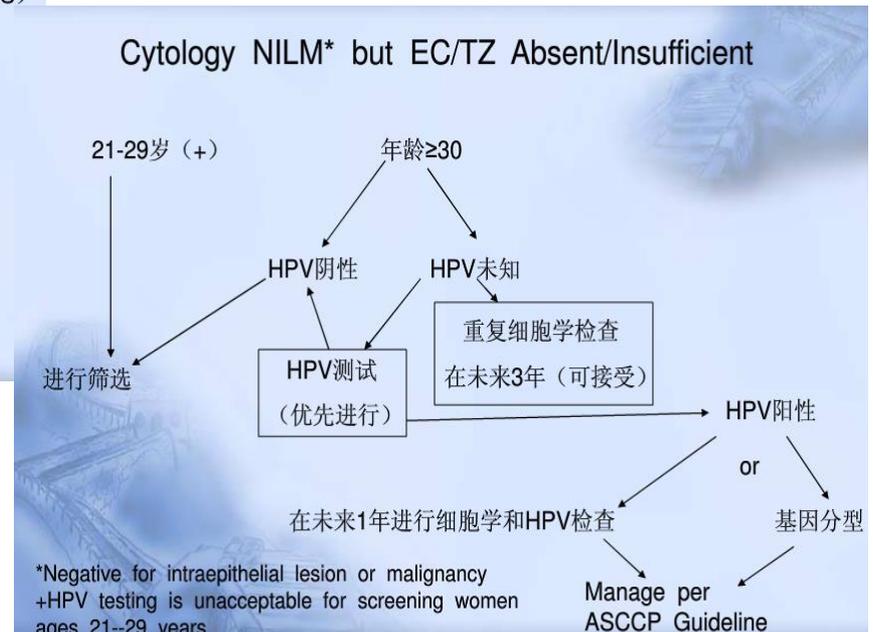
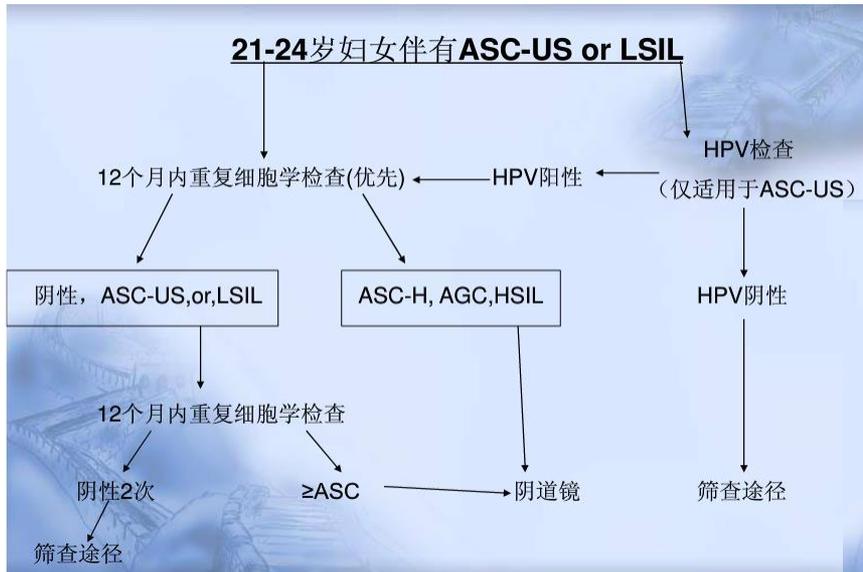
## 上皮细胞异常

### 鳞状上皮细胞

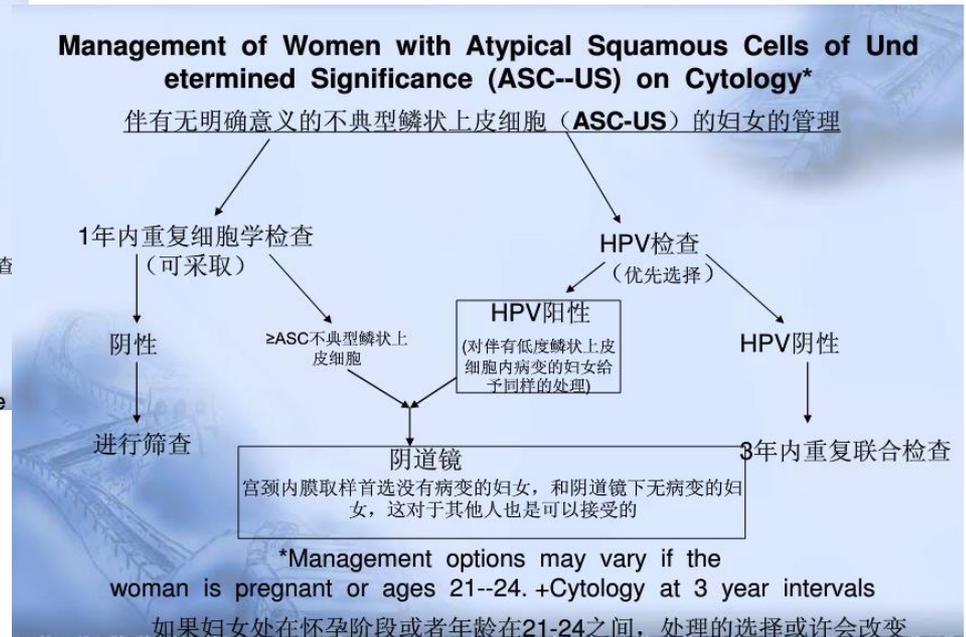
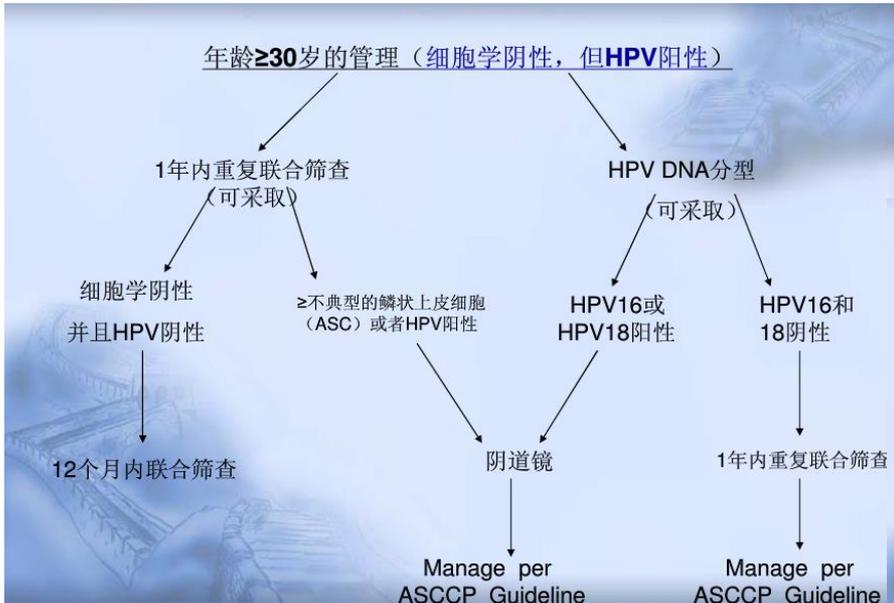
- a 不典型鳞状上皮细胞 (ASC)
  - ①无明确诊断意义的不典型的鳞状上皮细胞 (AUS-US)
  - ②不除外高度鳞状上皮内病变的不典型鳞状上皮细胞 (ASC-H)
- b 低度鳞状上皮内病变 (LSIL)
  - HPV感染
  - 轻度不典型增生
  - CIN I
- c 高度鳞状上皮内病变 (HSIL)
  - a) 中重度不典型增生
  - b) 原位癌、CIN II、CIN III
  - c) 疑侵袭癌的高度鳞状细胞病变



# 2013 ASCCP 指南



# 2013 ASCCP 指南





**West China  
Second University Hospital**

# 讨论

---

宫颈筛查的开始、间隔时间

阳性结果的处理

过度检查、过度治疗

规范统一的筛查指南

细胞学和TCT的区别

预防

.....



West China  
Second University Hospital