

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

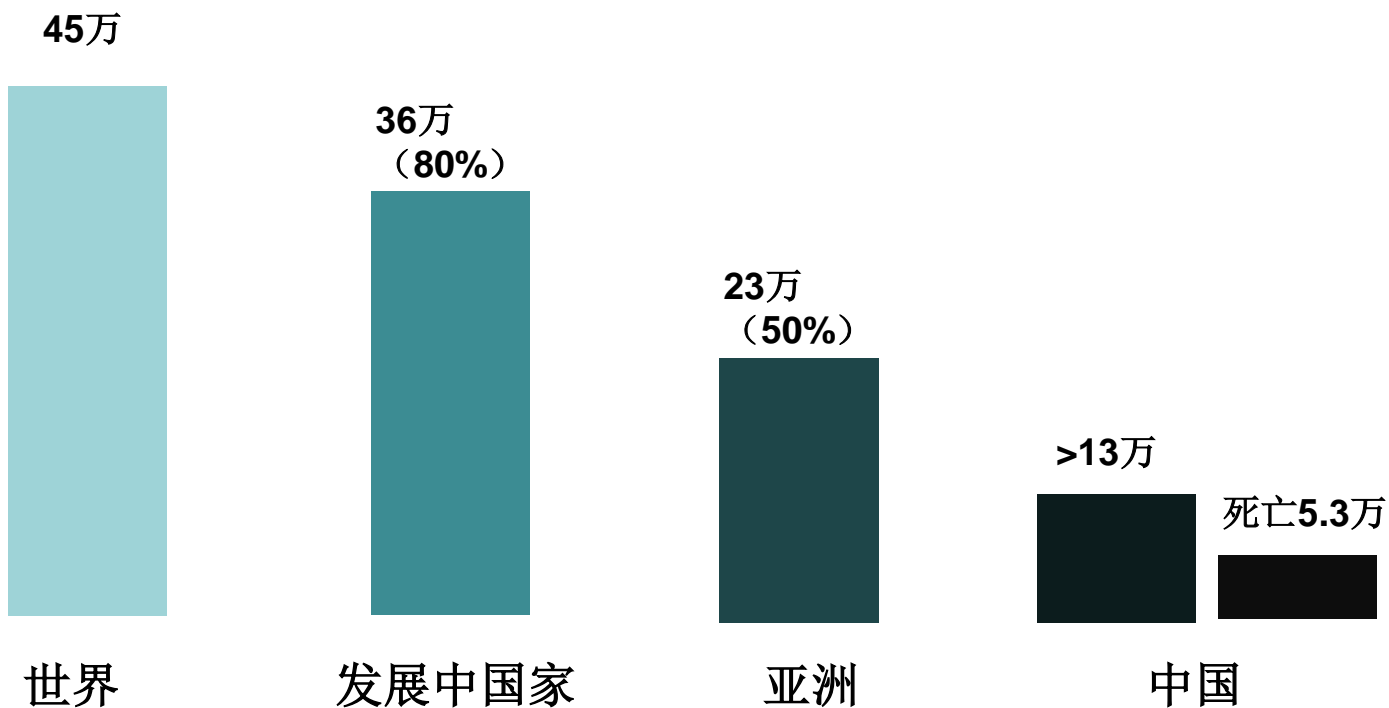
了解

HPV、CIN、宫颈癌的关系



宫颈癌的高发

发病统计人/年



West China
Second University Hospital

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

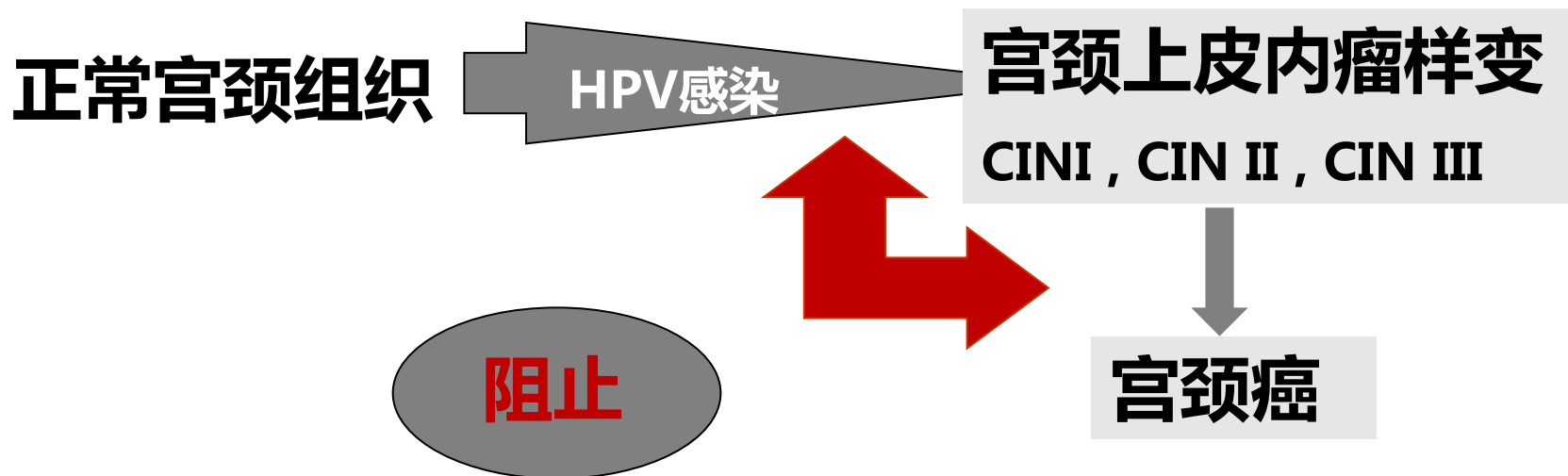
治疗效果理想

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



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

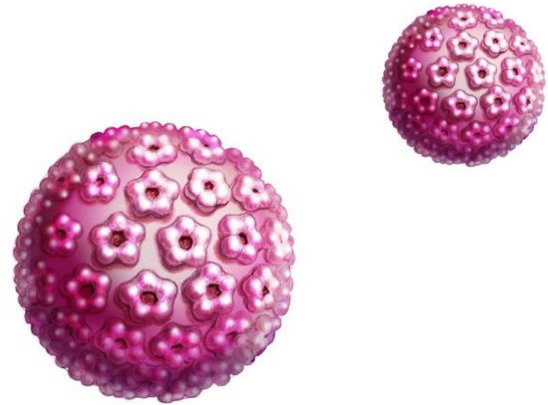
不同级别CIN 和 CC中HPV病毒感染率有差异

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(急检)
 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(急检)
 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

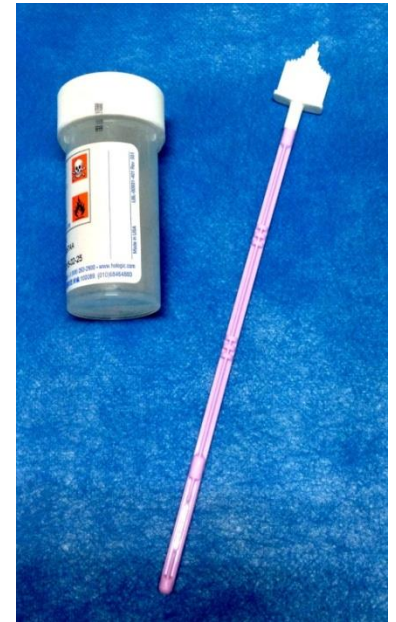
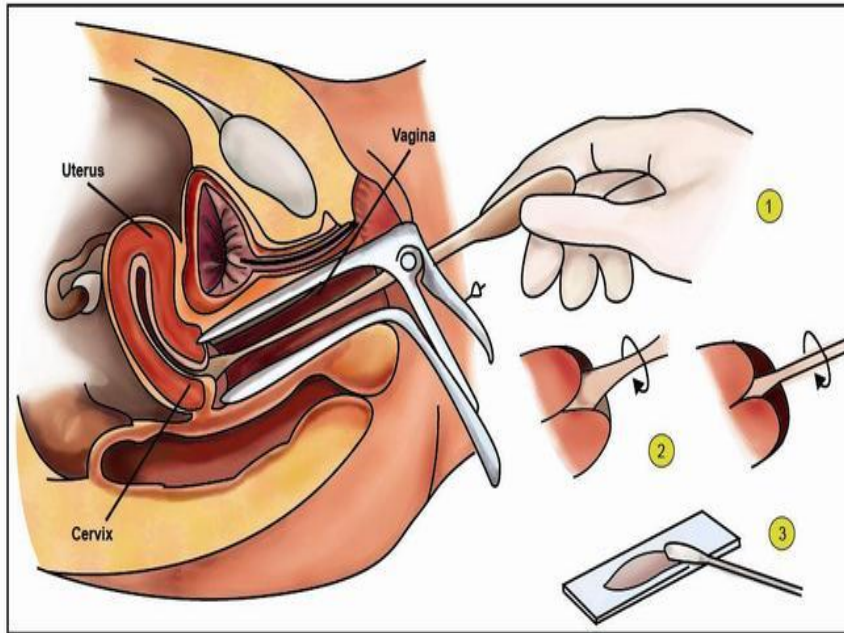
阴道镜—助诊

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）

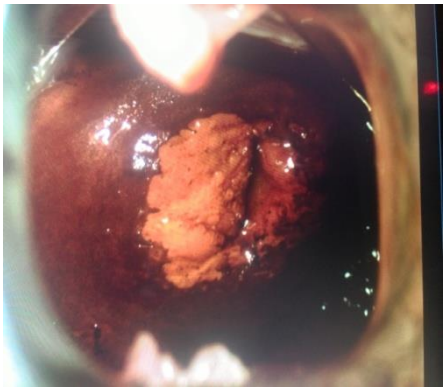
ASC-H

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

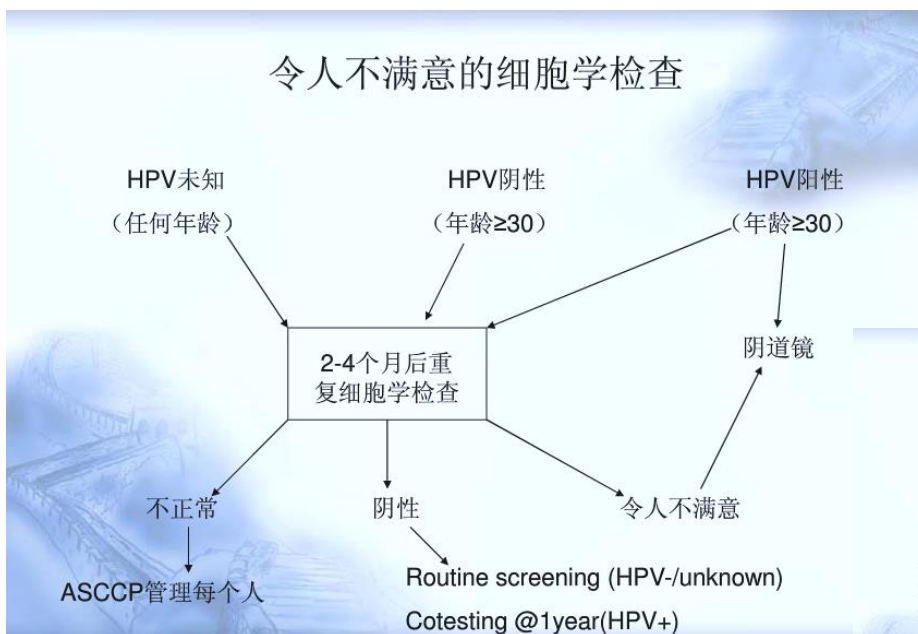
不断修订的宫颈癌筛查指南

- 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



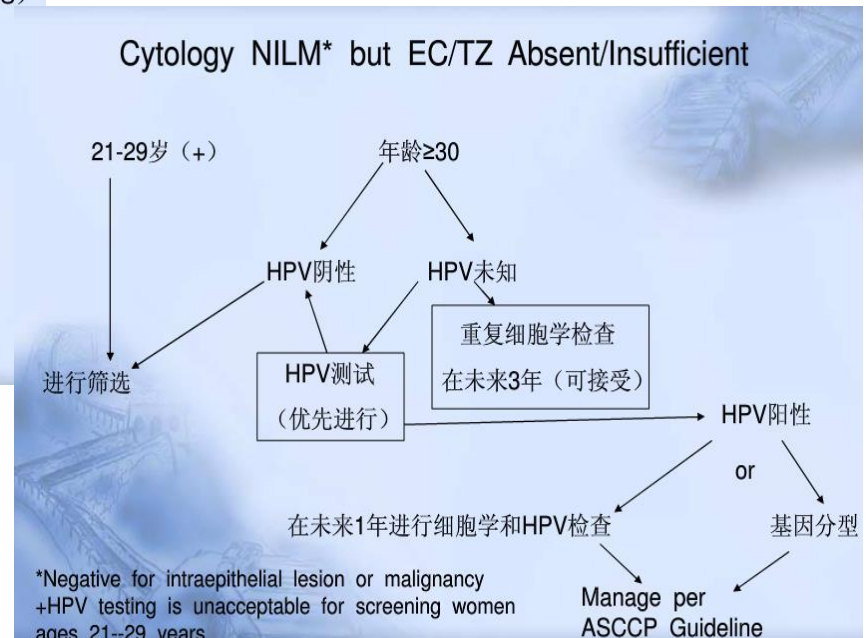
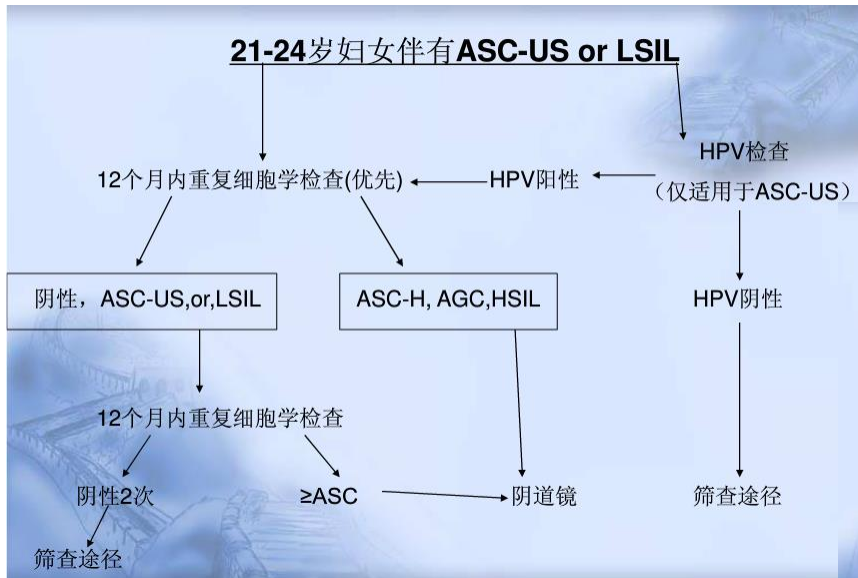
上皮细胞异常

鳞状上皮细胞

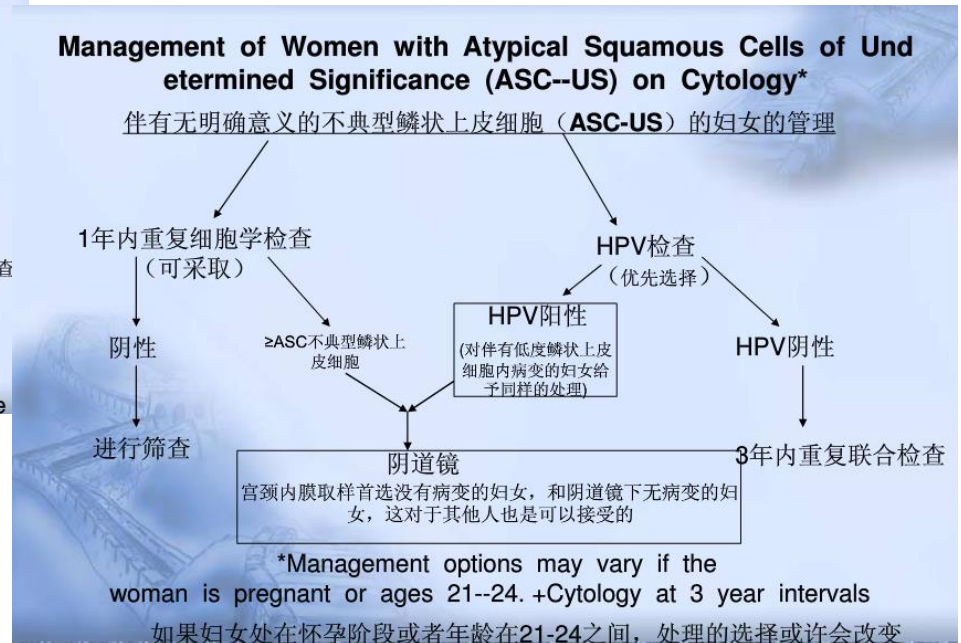
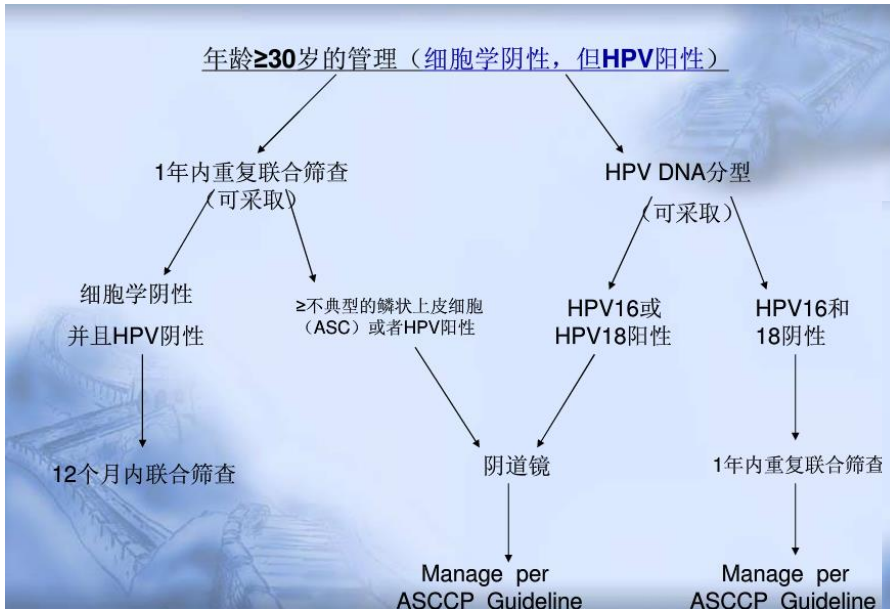
- a 不典型鳞状上皮细胞 (ASC)
 - ① 无明确诊断意义的不典型的鳞状上皮细胞 (AUS-US)
 - ② 不排除高度鳞状上皮内病变的不典型鳞状上皮细胞 (ASC-H)
- b 低度鳞状上皮内病变 (LSIL)
 - HPV感染
 - 轻度不典型增生
 - CIN I
- c 高度鳞状上皮内病变 (HSIL)
 - a) 中重度不典型增生
 - b) 原位癌、CIN II、CIN III
 - c) 疑侵袭癌的高度鳞状细胞病变



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