

利普液基细胞学制片结合 TBS2001 报告用于妇科细胞学诊断 1560 例分析

冯丽华 韩淑梅 朱继红 苗微微 乐杰

【摘要】 目的 利用利普液基细胞学制片技术 (Liqui-PREP) 结合 TBS2001 报告用于妇科细胞学检查。**方法** 2004 年 7 月至 2005 年 10 月对 1560 例来自吉林省内不同医院门诊送检患者标本进行妇科细胞学检查, 采用 Liqui-PREP 制片技术, 结合 TBS2001 报告。ASC-H 以上异常者在阴道镜下取宫颈活组织行病理学检查。**结果** 1560 例患者取材均为满意涂片。检出异常结果有: ASC-US 18 例, ASC-H 10 例, LSIL 34 例, HSIL 20 例, 宫颈鳞癌 4 例, 病理符合率为 95.3%。**结论** 利普液基细胞学制片技术用于妇科细胞学检查, 其异常结果与病理检查结果有较高符合率, 是行之有效的一种筛查方法。

【关键词】 利普液基细胞学 TBS2001 报告 宫颈病变

Analysis of 1560 cases of gynecological cytology tests by Liqui-PREP and TBS 2001. Han Shumei,

Feng lihua, Zhu jihong, Miao weiwei, Yue jie, et al. Department of Obstetrics and Gynecology, The First Hospital, Jilin University, Changchun 130021, China

Abstract Objective to apply Liqui-PREP and TBS 2001 report in gynecologic cytology test **Methods** 1560 specimens from different outpatient departments in Jilin province from July 2004 to October 2005 were tested by Liqui-PREP and diagnosed with TBS 2001 standard, positive ones received subsequent colposcopic biopsies. **Results** satisfactory rate of the specimens was 100%. Among 86 cases with abnormal squamous cells, 18 cases of ASC-US, 10 cases of ASC-H, 34 cases of LSIL, 20 cases of HSIL and 4 cases of cervical squamous epithelial carcinoma were reported, the pathological coincidence rate was 95.3%. **Conclusion** applying Liqui-PREP in gynecologic cytology test has a high coincidence rate with pathological results, Liqui-PREP is an effective method in the screening of cervical cancer.

Key words Liqui-PREP Bethesda 2001 cervical intraepithelial neoplasia

作为检查宫颈癌及其癌前病变的重要手段——宫颈细胞学检查是发现早期宫颈癌公认的有价值方法。半个多世纪以来, 巴氏涂片及 5 级分类诊断法的应用为早期诊断宫颈癌及降低死亡率发挥了重要作用。随着医学科学技术的发展, 病因学的明确, 简单的宫颈抹片及巴氏 5 级分类诊断已不能适应现代临床细胞学诊断与治疗的需要。相继出现宫颈细胞学制片新技术及 TBS^[1]描述性诊断报告。制片新技术包括薄层细胞学检测系统(TCT), 自动细胞学检测系统, 又称液基细胞学检测系统(LCT), 2004 年美国最新产品利普液基细胞学制片技术(Liqui-PREP)问世。现将 2004 年 7 月至 2005 年 10 月来自吉林省内不同医院门诊

基金项目: 本课题获吉林省科技厅基金资助项目 (200305 38 - 5)

作者单位：吉林大学白求恩医学部第一医院妇产科（长春，130021）

Email：hanshumei2005@163.com

1560 例患者，应用 Liqui-PREP 液基细胞学制片结合 TBS2001^[2]报告用于妇科细胞学诊断，

其结果分析报道如下：

1 对象与方法

1.1 一般资料 2004 年 7 月至 2005 年 10 月对 1560 例来自吉林省内不同医院门诊患者，年龄 21~67 岁，进行妇科细胞学检查，采用宫颈细胞刷取材，利普液基细胞学制片 (Liqui-PREP)。ASC-H 以上异常结果的病例在阴道镜下取活组织行病理学检查。

1.2 取材方法 先用无菌干棉球轻轻擦去宫颈表面的黏液，再将宫颈细胞刷插入宫颈管内约 1cm，保持适当压力，使细胞刷呈扇形，顺时针旋转 5 圈，取出细胞刷的刷头放入 Liqui-PREP 液基细胞保存液中备检。

1.3 Liqui-PREP 细胞学制片步骤 标记保存瓶、试管及载玻片，在振荡仪上混匀保存瓶内标本，加 4ml 特制清洁液至离心管中，将混匀的标本缓慢倒入盛有清洁液的离心管，使用 1000g 离心力的离心机工作 10min，使标本中的黏液、血液和坏死碎片等与上皮细胞分离，漂浮于上清液，上皮细胞团留于试管底部，快速弃除上清液，再加入适量细胞基液(数量为上皮细胞团的 3~4 倍)，于旋涡混匀器充分混匀成细胞悬液，使待检细胞均匀分布，用微量加样器吸 50ul 混匀悬液，加到清洁载玻片上画圆涂片，制成直径 15mm 的薄层涂片。自然干燥或 50℃ 烤箱烘干，95%乙醇固定，巴氏染色，封片。

1.4 TBS2001 报告 TBS2001 报告是在 TBS 报告的基础上修改而成，提出新的要求和标准，减少不明确报告方式。具体内容如下：

1.4.1 标本评估 包括取材满意、不满意。

1.4.2 微生物 阴道毛滴虫，假丝酵母菌^[3]，球杆菌，单纯疱疹病毒^[4]，人乳头瘤病毒。

1.4.3 对上皮细胞作描述性说明，包括未见上皮内病变或癌变和上皮细胞异常。

未见上皮内病变或癌变(NILM)，包括①鳞、柱状上皮细胞正常范围，②良性反应性细胞改变。

上皮细胞异常包括(1)不典型鳞状上皮细胞(ASC)：①不明确意义的不典型鳞状上皮细胞(ASC-US)，可能为炎症反应性或可能为癌前病变，包括诊断 HPV 证据不足。②不排除高度病变的不典型鳞状上皮细胞(ASC-H)，即重度不典型化生细胞、储备细胞，少数不典型小细胞，诊断高度鳞状上皮内病变(HSIL)证据尚不充足。(2)低度鳞状上皮内病变(LSIL 与 CIN₁ 和轻度不典型增生术语符合)，HPV 感染包括在 LSIL 中。(3)高度鳞状上皮内病变(HSIL 与 CIN_{2、3} 也与中度和重度不典型增生和原位癌三者术语符合)。(4)鳞状细胞癌(SCC)。(5)不典型腺上皮细胞(AGC)，不典型腺上皮细胞倾向癌变(AGC-fn)。(6)腺原位癌(AIS)。(7)宫颈腺癌。(8)子宫内膜腺癌。

1.4.4 对上皮细胞改变提出相应的建议 ①未见上皮内病变或癌变(NILM)建议 12 个月复

查；②ASC、AGC 建议阴道镜检查，3~6 个月复查；③ASC-H 建议阴道镜检查、组织病理检查或严密随访。④LSIL 建议阴道镜活检后临床处理。⑤HSIL 建议阴道镜活检后临床处理，⑥鳞癌、腺癌建议活组织病理检查。⑦≥ 40 岁出现宫内膜细胞，请临床严密随访。

2 结果

1560 例利普液基细胞学制片技术(Liqui-PREP)细胞学诊断结果，取材均为满意标本。检出异常结果 ASC-US18 例，ASC-H10 例，LSIL34 例，HSIL20 例，SCC4 例。NILM1474 例。检出病原微生物假丝酵母菌 57 例、阴道毛滴虫 24 例、球杆菌 63 例、人乳头瘤病毒(HPV)29 例。ASC-H 以上的结果与组织病理学结果对照，除 LSIL2 例病理学未诊断 CIN₁，ASC-H2 例未诊断 CIN_{2、3} 外，余均一致，符合率高达 95.3%(82/86)。

3 讨论

细胞学诊断最关键的是涂片质量，传统抹片存在细胞随取材器丢失、非细胞成分(黏液、血液等)干扰和细胞重叠等，严重影响异常细胞的检出率。制片革新的新技术薄层液基细胞学弥补这些缺点，新柏式薄层细胞学检测系统(TCT)、液基细胞学检测系统(LCT)避免抹片中的上述不足，但需购置价格较贵的仪器设备。

美国新一代产品利普液基细胞学制片技术(Liqui-PREP)不需较贵设备，只需要一台普通离心机、混匀振荡仪、微量加样器和细胞保存液、清洁液、基液等。通过人工制片过程，控制细胞采集量，提高可读细胞数量，使细胞分布均匀，细胞结构及背景清晰，制成效果满意的细胞涂片。易于阅片诊断，减轻阅片人员劳动强度，提高异常细胞检出率。并且人工操作流程简单，易于掌握，便于推广。保存液中乙醇起细胞固定作用。乙醇对人体无毒无害。

综上所述：利普液基细胞学制片技术(Liqui-PREP)具有操作流程简单、细胞采集量多、分布均匀、细胞结构及背景清晰、易于阅片诊断等特点，试剂无毒无害，无需昂贵设备投入，只需简单的设备和操作过程，可以达到同样的液基薄层效果。同时通过 1560 例 Liqui-PREP 细胞学检测结合 TBS2001 报告结果显示，Liqui-PREP 液基细胞学诊断与组织病理学诊断有较高的符合率，是妇科细胞学诊断行之有效的一种筛查方法。

参 考 文 献

- 1 韩淑梅，冯丽华，吕晓杰. 妇科细胞学检查按照 VCE 取材及 Bethesda 系统报告方式的体会. 现代妇产科进展，2000，9(6)：449
- 2 Smith JH. Bethesda 2001. Cytopathology，2002，13(1)：4-10
- 3 韩淑梅，冯丽华，文继红. VCE 取材 TBS 报告对子宫内膜癌卵巢癌诊断的价值. 中国实用妇科与产科杂志，2004，20(4)：234
- 4 续薇，王永香，韩淑梅. 妇科细胞病理学 TBS——3068 例细胞病理学分析. 中国实验诊断学，2002，

6(2) : 78-81

2006年4月在《中国实用妇科与产科杂志》发表