

关于地段普查与医院門診对子宫颈癌的 阴道細胞学检查报告

山东省立医院妇产科

苏应寬 徐澄 鮑仪宁 耿苏娟

我科于1959年3—8月，在济南市槐蔭区八个居民委员会所屬地段（人口25769）进行了三十岁以上妇女的子宫颈癌普查，以应用阴道細胞学检查为主，共做812例阴道涂片。检查方法是每一例采取二个涂片，一为宫颈括片，一为后穹窿涂片，固定以后，用苏木精伊紅染色，进行鏡檢。結果发现癌細胞阳性者6例，癌細胞可疑者2例。在此8例中，6例采取子宫颈活組織检查，証实为子宫颈鳞状上皮癌者3例（見表一）。

表1：地段普查之阴道涂片及活組織检查結果

結 果	涂 片			总数	活組織检查阳性
	阴性	可疑	阳性		
例 数	804	2	6	812	3
百 分 率	99.01	0.26	0.73	100	0.37

本組阴道涂片阳性率（0.73%）与林巧稚氏①报告8,400例三十岁妇女中阴道涂片阳性者83例之发病率（0.98%）接近，較上海市②15,740例居民妇科普查中阳性41例之发病率（0.26%）为高。

3例依活組織检查証实为鳞状上皮細胞癌，2例正在动员入院中，另一例于七个月后入院施行手术治疗。其他病例正在进一步复查中。已証实为癌之3例，其临床表现見表二。

表2：地段普查中3例証实为癌者之临床表现

例 数	姓名	年 龄	症 状			体 征				附 注
			白 带	接 触 出 血	流 血	糜 烂	肥 大	硬 度	接 触 出 血	
1	田××	41	+	-	-	輕度	-	-	-	
2	李××	54	-	-	-	-	-	稍硬	略有	阴道炎
3	侯××	33	+	-	-	輕度	-	-	-	

表中第三例侯××，在普查后七个月检查已进展为中度子宫颈糜烂；其最近一次月經持續十二天。

上述三例的临床症状和体征并无可疑为癌症之特点，不易引起患者之注意而主动来就診；即便就診，也不会立即考虑到子宫颈癌。故这3例的得以发现，主要有賴于阴道涂片普查的結果。值得注意的是侯××虽隔七个月仍为早期子宫颈癌。

此外，我科又于1958年8月1日至12月底，及1959年3月1日至8月底，在本院門診对三十岁以上的就診妇女，进行常规阴道細胞学检查986例，癌細胞阳性者30例，可疑者8例，两者共占3.85%（临床上能診斷为子宫颈癌者除外，見表三），远較Eastrada等氏报告的1.05%为高③。其中有活組織检查者17例，証实为子宫颈鳞状上皮癌或腺癌者16例，占全部例数的1.62%。这表现为最低的阳性率，因有若干可疑者可能陸續被証实。Eastrada等氏之假阳性率占全部涂片0.14%，占可疑或阳性者之1.33%。Cnyler氏曾报告5例子宫颈癌，涂片为阳性而切片为阴性，如果阴道涂片阳性者，必需很好追踪，而不能輕易放过。在我們的病例中，经过証实的9例已施行了手术治疗，1例行放射治疗。

表3：門診之阴道涂片結果

結 果	阴 性	可 疑	阳 性	总 数
例 数	948	8	30	986
百 分 率	96.15	0.81	3.04	100

我們的涂片可疑率与阳性率以及經活組織检查，阳性率之所以皆高，主要由于門診患者均系因一定不适而就診；另一方面，检查者也較为仔細的結果。

发病年龄：30例中，40岁以下者占43.32%，四十岁以上者占53.42%，60岁以上占3.33%，其中以31—35岁及46—50岁二組为最高，平均年龄为42.26，与本院十年来572例子宫颈癌之平均发病年龄（43.01岁）相仿。因整个例数太少，不足說明問題，据Eastrada等氏报告，侵潤癌平均年龄为50.5岁，原位癌为37.5岁。

經手术治疗9例的分析：

涂片发现癌細胞阳性之3例系因其它原因就診，而无任何疑似子宫颈癌之症状。子宫颈局部有輕度或中度糜烂，其中一例伴有子宫颈息肉，检查切除之息

肉，证实为鳞状上皮癌。这3例，1例为原位癌，2例为早期浸润癌。第三例有白带增加及偶尔出现轻度接触出血，在子宫颈局部检查时，除轻度接触出血外，亦无其他癌征，故在做涂片的同时，又进行了活组织检查，两者的结果是一致的。设若切片阴性，我们也不会轻易放过这类患者。病理检查3例，皆为早期浸润癌。还有3例，1例有阴道流血，1例有接触出血。前者子宫颈较硬，肥大，有接触出血，病理所见为浸润癌；后者子宫颈局部无特殊发现，病理所见为原位癌。仅1例有白带增加、接触出血及阴道流血史，子宫颈外表观察光滑、颈口松、颈管内有粗糙感，年龄仅33岁。由于涂片阳性，故立即刮宫检查，证实为腺癌，实际上病理发现已为较晚期之子宫体癌，已侵犯至子宫颈，达浆膜组织（见表四）。

表4：手术治疗之门诊9例活组织检查结果分析

类别	原位癌	早期浸润癌	腺癌	总计
数目	2	6	1	9

通过地段普查、门诊以及9例手术前后对照，更体会到阴道细胞学检查是早期发现子宫颈癌的最好方法，亦为制子宫颈癌的一个有力步骤，如普查组之2例与门诊组之3例，均无临床症状，若不进行阴道涂片普查，是不能早期发现、早期治疗而获良好的预后结果的。

另外象一些盆腔内的癌肿，如在阴道涂片中发现癌细胞，更能使我们做进一步详细检查如Eastrada等氏在25000涂片中，即发现子宫内膜癌14例，卵巢、

输卵管、膀胱癌各一例。

总结与体会

- (1) 普查组312例中最低阳性率为0.37%。
- (2) 门诊组30岁以上妇女，常规涂片936例中，最低阳性率为1.26%。
- (3) 门诊组与普查组中证实为癌者的16例中，9例施行了手术，一例接受了放射治疗，治疗率为56.25%。
- (4) 居民普查组中之阳性和可疑者能做到充分切片检查者仅占25%，门诊组仅占42.1%，尚应大力改进。
- (5) 应用阴道细胞学检查子宫颈癌是制子宫颈癌的重要步骤，且简便易行，是符合多、快、好、省的方法。
- (6) 按作者的经验，苏木精伊红染色法对诊断子宫颈癌，其阳性率并不亚于巴氏染色法，而在经济上及染色技术上，却优于巴氏染色法。

参考文献

- (1) 贾士涂等：17961例上海市里弄居民妇科普查之分析，中华妇产科杂志，4：289，1959。
- (2) 林巧稚：为制子宫颈癌而奋斗的第一步走出医院大门深入地段开展普查，全国医药卫生技术革命经验交流大会汇刊，326页。
- (3) Eastrada Wm, J. skinner s, J. George V miller Fasis Am: Cytoology: An evaluation and fellow uk of 25,000 genital smears. Am. J. obs, Gyn. 77: 175, Jan, 1955.

新被动胎动法与50例临床观察

淄博市第一医院妇产科 牛仁裕 杨源

妊娠的诊断方法颇多，一般书本所载能确诊者只有四种，即听到胎儿心音、触到胎儿轮廓、摄片显示胎儿骨骼以及胎动。胎动又分自动胎动与被动胎动二种。

根据文献记载，上述四者出现的时间如下：胎儿心音于妊娠18周、最早于12周、触到胎儿轮廓须在妊娠22周、摄片显示胎儿骨骼须在妊娠15—16周、自动胎动于妊娠22周、最早在妊娠12周、被动胎动于妊娠16周始可能出现。从时间上来看，以胎儿心音及自动胎动

出现较早。

我们通过临床观察的结果如下：

- 1. 胎儿心音是在妊娠18周始可能出现。
- 2. 触到胎儿轮廓，在妊娠22周始可能出现。
- 3. X线摄片须在妊娠16周才可能查出。出现时间虽然较早，但是需要一定的设备和摄片技术，从费用和时间来看都不经济，因此不能列为常规检查。
- 4. 自动胎动，如根据孕妇自诉，并不可靠；如根据检查者之扪诊或听诊，须在妊娠18周后始可能查