

阴道镜检查应用在门诊宫颈病变筛查中的作用分析

谢晓珊

广东省汕头市龙湖区下蓬社区卫生服务中心 广东汕头

【摘要】目的 探讨阴道镜检查应用在门诊宫颈病变筛查中的应用价值。**方法** 选择2023年5月至2024年5月我院收治的400例宫颈病变患者为研究对象，患者均接受阴道镜检查，比较阴道镜对各疾病的检查符合率，同时，对慢性宫颈炎和宫颈癌的检查敏感性、特异性、阴性和阳性值等数据进行分析。**结果** 阴道镜拟诊出374例，检出符合率为93.5%，其中慢性宫颈炎及CIN I级符合率为92.7%，CIN II级符合率为93%，CIN III级符合率为92.38%，宫颈癌符合率为98.28%。阴道镜拟诊与病理诊断结果之间无明显差异($P>0.05$)。**结论** 阴道镜检查是门诊宫颈病变筛查中不可或缺的重要工具，其高诊断效能有助于早期发现宫颈病变，为患者争取宝贵的治疗时间，从而降低宫颈癌的发生率。

【关键词】 阴道镜检查；宫颈病变；筛查；病理活检；诊断效能

【收稿日期】 2024年11月22日

【出刊日期】 2024年12月26日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20240549

Analysis of the role of colposcopy in screening cervical lesions in outpatient clinics

Xiaoshan Xie

Xiapeng Community Health Service Center, Longhu District, Shantou, Guangdong

【Abstract】 Objective To explore the application value of colposcopy in screening cervical lesions in outpatient clinics. **Methods** 400 patients with cervical lesions admitted to our hospital from May 2023 to May 2024 were selected as the research subjects. All patients underwent vaginal colposcopy examination, and the conformity rate of vaginal colposcopy examination for various diseases was compared. At the same time, the sensitivity, specificity, negative and positive values of chronic cervicitis and cervical cancer examination were analyzed. **Results** A total of 374 cases were diagnosed through colposcopy, with a detection accuracy rate of 93.5%. Among them, the accuracy rates for chronic cervicitis and CIN grade I were 92.7%, CIN grade II was 93%, CIN grade III was 92.38%, and cervical cancer was 98.28%. There was no significant difference between the results of vaginal colposcopy and pathological diagnosis ($P>0.05$). **Conclusion** Vaginal colposcopy is an indispensable and important tool for screening cervical lesions in outpatient clinics. Its high diagnostic efficiency helps to detect cervical lesions early and buy valuable treatment time for patients, thereby reducing the incidence of cervical cancer.

【Keywords】 Vaginal examination; Cervical lesions; Screening; Pathological biopsy; Diagnostic validity

宫颈癌作为女性生殖系统最常见的恶性肿瘤之一，其预防和控制关键在于早期筛查和及时干预。传统的宫颈细胞学检查虽为常规筛查手段，但存在一定的假阴性和假阳性率^[1]。阴道镜检查作为一种直观、无创的检查方法，能够直接观察宫颈表面及血管形态，对可疑病变区域进行精准定位，并指导活检，从而提高宫颈病变的检出率和诊断准确性。因此，本研究旨在深入分析阴道镜检查在门诊宫颈病变筛查中的作用，以为临床实践提供参考，现报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

选择2023年5月至2024年5月我院收治的400例宫颈病变患者为研究对象，患者年龄25~64(48.72±5.74)岁；病程1个月~7年，平均(3.39±0.52)年。纳入标准：①≥18岁；②有性生活史；③自愿接受阴道镜检查及病理活检；④签署知情同意书。排除标准：①妊娠期妇女；②处于月经期；③有严重内外科合并症无法耐受接受检查者；④资料不完整者。

1.2 方法

①病理活检。为准确评估宫颈健康状况，病理活检应在非月经期间进行。具体操作聚焦于宫颈区域，针对醋酸试验异常显现部位及卢氏碘染色未着色区域实施精准多点取样，以此为基础，通过病理学分析明确宫颈病变的性质与程度。②阴道镜检查。采用深圳市理邦精密仪器股份有限公司制造的高清电子阴道镜（型号C6HD），确保检查图像清晰，诊断准确。检查前严格要求患者检查前至少三天内避免阴道用药及性生活，以减少外界因素对检查结果的干扰。同时，进行全面的妇科检查，识别并处理任何潜在的急性感染，以免其影响阴道镜观察的清晰度。针对雌激素水平偏低的病例，需特别关注其对下生殖道上皮可能造成的萎缩影响，排除一切可能影响检查结果的外部因素。指导患者采取膀胱截石位，便于操作。轻柔地将窥阴器插入阴道，充分暴露阴道及宫颈区域。使用无菌棉球仔细擦拭宫颈及阴道内的分泌物，确保视野清晰。以饱蘸5%醋酸溶液的棉球均匀覆盖宫颈表面，利用阴道镜的自动调焦功能，细致观察醋酸作用下的宫颈转化区变化，包括转化区分型、醋酸白边界的清晰度、醋酸作用消退速度及血管形态变化，特别记录1分钟、1.5分钟及2分钟时醋酸反应的变化情况。继醋酸试验后，涂抹卢氏碘液，密切观察并记录宫颈组织对碘液的反应情况，以进一步辅助诊断。

1.3 观察指标

基于既定标准，对阴道镜检查下的宫颈病变诊断结果进行评估，特别聚焦于CIN I至宫颈癌各级别的

诊断准确性。CIN I级为醋酸试验下呈现的云雾状薄白色改变，伴或不伴点状血管；CIN II级则显现为污浊灰白色，消退缓慢并伴有粗镶嵌图案；CIN III级及原位癌则以厚重醋酸白色上皮、显著点状血管及粗镶嵌三联征为标志；而宫颈癌则进一步表现为增生性改变，伴随出血、异常血管形态及上皮结构的显著变异，如果冻状、玻璃状、乳头状等特征。以病理活检作为诊断的金标准，对比阴道镜检查在识别慢性宫颈炎、各级CIN及宫颈癌中的表现，通过对图像资料的系统分析，量化了阴道镜检查的符合率、灵敏度及特异度等关键诊断效能指标。

1.4 统计学分析

此次研究的所有数据均纳入SPSS23.0软件中进行比较分析，用 χ^2 来对计数资料进行检验，用百分占比（%）来表示，用Kappa检验两种测试方式结果的一致性。若 $P < 0.05$ ，表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 检查结果比较

与病理活检金标准相比，阴道镜拟诊检出宫颈病变374例，检出率为93.5%，其中慢性宫颈炎及CIN I级、CIN II级、CIN III级以及宫颈癌的检出符合率分别为92.7%、93%、92.38%、98.28%，详见表1：

2.2 阴道镜拟诊检查效度分析

经过逐一对比分析，发现阴道镜拟诊与病理诊断结果间无明显差异（ $P > 0.05$ ）。Kappa检验在慢性宫颈炎和CIN I级、CIN II级、CIN III级和宫颈癌的诊断中一致， $K \geq 0.75$ ，详见表2：

表1 阴道镜拟诊与病理活检结果比较

检查方法	慢性宫颈炎及CIN I级	CIN II级	CIN III级	宫颈癌	合计
阴道镜拟诊	127	93	97	57	374
病理活检	137	100	105	58	400
符合率	92.70	93.00	92.38	98.28	93.50

表2 阴道镜和病理活检结果比较的检查效度分析（%）

病理结果	阴道镜检查结果					P	K
	符合率	敏感性	特异性	阳性值	阴性值		
慢性宫颈炎及CIN I级	92.70	86.01	93.98	76.13	98.18	0.406	0.757
CIN II级	93.00	92.13	65.27	95.98	72.28	0.488	0.790
CIN III级	92.38	64.20	98.12	21.08	95.70	0.478	0.792
宫颈癌	98.28	95.28	80.67	82.93	98.93	0.242	0.867

3 讨论

宫颈病变涵盖了宫颈区域发生的各种病变，如损伤、炎症、畸形、子宫内膜异位症、癌前病变乃至肿瘤等^[2]。其中，宫颈上皮内瘤变作为狭义的宫颈病变，尤其需要早期发现和干预，因为它们在未得到及时治疗的情况下可能发展为宫颈癌^[3]。宫颈癌作为全球女性最常见的恶性肿瘤之一，其发病率和死亡率居高不下。若不采取合适的病变筛查方法，将导致大量潜在患者错过最佳治疗时机，病情恶化，甚至危及生命。

常规的宫颈病变筛查方法主要包括妇科检查、宫颈细胞学检查（如 TCT）和 HPV 检测。这些方法在初步筛查中发挥了重要作用，但存在一定的局限性，如敏感性和特异性不足，可能导致漏诊或误诊^[4]。病理活检作为诊断的金标准，通过从患者体内获取病变组织进行组织学检查，能够明确疾病的性质，但其操作相对复杂，不适用于大规模筛查^[5]。鉴于此，病理活检更常被用作确诊手段，而非初步筛查的首选方法。在此背景下，阴道镜检查凭借其独特的优势逐渐在门诊宫颈病变筛查中占据重要地位。阴道镜技术在宫颈病变筛查中的应用，不仅是对传统病理活检方法的有效补充，更是提升早期宫颈癌及癌前病变诊断精度的关键手段^[6]。其核心优势在于能够直观、实时地展现子宫颈黏膜的细微变化，通过高倍放大与特殊光源照明，精准定位可疑病灶区域，极大程度上减少了盲目活检带来的创伤与漏诊风险^[7]。阴道镜引导下的活检，确保了样本采集的靶向性与准确性，使得早期、微小或隐匿性的宫颈病变也能被及时发现，为后续的治疗方案制定提供了科学依据。此外，阴道镜检查作为一种非侵入性或微创的诊断方式，相对安全，患者接受度高，尤其适合在门诊环境中广泛开展，对于推动宫颈癌的早诊早治、提高患者生存率具有重要意义^[8]。因此，阴道镜技术已成为现代宫颈病变筛查体系中不可或缺的一环，对于保障女性生殖健康发挥着至关重要的作用。本研究结果显示，阴道

镜检查对慢性宫颈炎、CIN 及宫颈癌的诊断具有较高的符合率，充分证明了其在门诊宫颈病变筛查中的应用价值。阴道镜检查不仅提高了筛查的准确性和效率，还为后续治疗提供了可靠的依据。

综上所述，阴道镜检查凭借其独特的优势，在门诊宫颈病变筛查中发挥了重要作用。因此，建议在门诊宫颈病变筛查中，优先考虑应用阴道镜检查，以提高筛查的准确性和效率，为女性健康保驾护航。

参考文献

- [1] 倪艳平.阴道镜联合 HPV 检查用于早期宫颈病变筛查的诊断价值[J].实用妇科内分泌电子杂志,2024,11(13):85-87.
- [2] 王思.阴道镜检查联合 LEEP 术治疗宫颈 CIN 的疗效观察[J].中国医疗器械信息,2024,30(02):52-54.
- [3] 吴海燕.阴道镜检查在宫颈病变筛查中的应用价值[J].实用妇科内分泌电子杂志,2024,11(02):108-110.
- [4] 吴书洋.阴道镜检查在宫颈癌前病变筛查中的价值分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2023,10(32):122-124.
- [5] 苏燕燕,杨虎.阴道镜检查在宫颈病变诊断中的临床应用价值[J].实用妇科内分泌电子杂志,2023,10(32):116-118.
- [6] 李晓勇.阴道镜下宫颈活检 LSIL 患者的高风险因素分析[D].吉林大学,2023.
- [7] 庞舒舒.阴道镜联合 HPV 指标用于早期宫颈病变筛查的诊断价值[J].滨州医学院学报,2023,46(04):315-317.
- [8] 焦福贞.数码电子阴道镜在宫颈病变筛查中的应用效果分析[J].智慧健康,2024,10(05):5-8.

版权声明：©2024 作者与开放获取期刊研究中心（OAJRC）所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS