

防癌普查阴道涂片4,848例的初步总结

妇女保健院病理科

我們在59年第一季度对杭州地区的若干女工较为集中的工厂已婚女工作了阴道涂片癌細胞檢查，共計4,848例。茲將檢查結果初步总结于后：

一、檢查材料：主要为棉紡、絲織、麻紡、制藥等五个厂和一个居民区及若干机关干部的检查材料（居民及干部占檢查总人数的5%弱），检查者全为已婚妇女，其中40岁以下的青壯年占94.51%。

二、檢查方法：

1. 檢查前的准备：通过單位领导的动员和我們的宣教，解除了女工們对檢查的顧慮，然后尽量利用女工的休息時間或假日进行檢查，使其不致影响生产。

2. 标本的采集：每人均做宮頸刮片一張，凡宮頸有显著糜爛者，即在糜爛面刮取，宮頸光滑者則在宮頸外口刮取。

3. 固定与染色：标本均用95%乙醇固定10—20分鐘之后，或立即染色，或涼干候用，染色均采用Papanicolaou 染色法，一般涂片在透明加膠后即可候檢；遇有可疑涂片，則再用盖玻片封固复查。

三、診斷标准：

1. 癌細胞阳性：細胞完全符合于癌的条件；且癌細胞的量至少是小堆的。

2. 癌細胞可疑：

（一）細胞不完全符合于癌的条件，但細胞的大小、形态，尤以核的大小及染色均有改变，包括核結構不良（Dyskaryosis）。

（二）个别分散的細胞虽符合于癌的条件，但量太少。

3. 癌細胞阴性：未見癌細胞。

四、檢查結果（附表）：

附表 阴道涂片檢查的結果

涂片細胞学 診 断	例 数	百 分 率
癌細胞阳性	3	0.06
癌細胞可疑	27	0.56
癌細胞阴性	4,818	99.38
共 計	4,848	100

癌細胞阳性的3例，均經宮頸活組織檢查証实。

癌細胞可疑的27例，亦均經宮頸活組織檢查，就中宮頸間变（Anaplasia）Ⅱ級2例，宮頸間变Ⅰ級1例，其余为宮頸重度糜爛或宮頸呈高度鱗狀上皮化生者。

癌細胞阴性的4,818例，均未經宮頸活組織檢查对照。

討 論

診斷标准問題：我們診斷的原則，是严格地掌握阳性和阴性的标准，而适当地放宽可疑的尺度。凡涂片癌細胞可疑者，均須經宮頸活檢对照，这样可避免假阳性和假阴性的发生，达到阴道涂片在防癌普查中篩过的目的。涂片癌細胞阳性一般不单独作为治疗的根据；而必須經活檢对照。从防癌的普查观点来看，主要是防漏的問題，防止假阴性的发生更重要。对癌細胞阴性的4,818例，事实上不可能均用宮頸活檢对照，相信根据上述原則，將使假阴性的发生率变得最低或不发生，但这尚有待于今后較長時間的考驗。

对涂片的评价：用阴道涂片診斷子宮頸癌的准确率相当高，一般报告达90%以上⁽¹⁾。在我們的材料中，3例涂片癌細胞阳性的均与宮頸活檢的結果相符合，由于我們把阳性的标准限制得较为严格，在涂片可疑的27例中就有3例宮頸間变。其余24例活檢結果虽为宮頸重度糜爛或宮頸呈高度鱗狀上皮化生，但一次活檢的不符仍不能否定阴道涂片在診斷上的重要性。对子宮頸癌來說，一般認為涂片比活檢能更早地發現問題⁽²⁾。Nieburgs⁽³⁾1951年报告45,000例檢查中所发现的原位癌80%依靠涂片先发现。Graham和Meigs二氏⁽⁴⁾在随訪檢查中，发现对复发病例，涂片比活檢早14.5个月发现。本文癌細胞可疑的27例均在繼續觀察中。

总 結

統計了防癌普查阴道涂片4,848例的結果，癌細胞阳性者占0.06%，可疑0.56%，阴性99.38%。討論了涂片的診斷标准，并評定了涂片在防癌工作中的价值。

参 考 文 献

1. 楊大曜, 阴道細胞学, 人民卫生出版社, 北京, 1958.
2. Graham, R. M., and Meigs, J. V., The Value of the vaginal smear, Am. J. Obst and Gynec. 58:343, 1949.
4. Nelburgs, H. E., The Problem of Carcinoma-In-Situ by Cytologists, point of View—Discus-

- sion by Reagan, J. w., Symposium on Exfoliative Cytology, pp.26—33, American Cancer Society Inc., New York, Oct, 1951.
4. Graham, J. B.; and Meigs, J. V., Earlier detection of recurrent Cancer of the uterine Cervix by vaginal smear, Am. J. Obst. and Gynec. 64:908, 1952.

慢性上颌窦炎 100 例分析

陈达恭 薛祖年 柴尚恆
刘生广 金树芳 陈維真

林俊鶴

60 医 9 班 甲 組

耳鼻咽喉科学教研组

慢性上颌窦炎是耳鼻咽喉科常見疾病之一。我們收集了1958年全年及1957年上半年附屬二院住院患者100例进行分析研究, 以求对该病有較深刻的認識。

病例分析

同期附屬二院共收住院患者7276人, 其中耳鼻咽喉科有985人, 占14.9%。慢性上颌窦炎患者計100例, 占全院总数的1.37%, 又占耳鼻咽喉科总数的10.15%。100例慢性上颌窦炎中, 男性占82例, 女性18例; 年龄最小的10岁, 最大的54岁, 以21—30岁的最多, 有62例; 从职业来看, 职员、学生最多, 共69例。

100例中, 95例由伤风引起(鼻源性), 由牙疾引起的(齿源性)只有5例。其中單純慢性上颌窦炎占41例, 伴有篩窦炎的慢性上颌窦炎有56例, 伴有其他鼻窦或全部鼻窦发炎的有3例。

全部病例均以流黄膿鼻涕为主訴。有鼻塞的計84例, 其中經常性鼻塞者56例。影响嗅覺的仅35例, 以伴有篩窦炎的为主, 計32例。82例有头痛, 多系前額痛, 計49例; 有头昏的計40例, 以伴有篩窦炎的为主, 計37例; 自訴记忆力減退的有30例, 覺倦怠乏力的仅5例。檢查发现, 全部病例鼻道有膿鼻涕, 以中鼻道最多, 82例; 仅見于下鼻道者18例, 嗅裂处也可見到的有20例; 其中單純上颌窦炎者仅5例。鼻甲均有腫脹, 中鼻甲腫大的有64例, 下鼻甲腫大的有58例; 45例伴有息肉。有局部压痛者仅24例, 以眶部为多, 計11例。

除7例由于其他原因未行手术外, 62例施行了

Caldwell-Luc 手术, 其中17例兼施行了上颌窦内篩窦开放手术; 31例采用其他手术治疗, 包括息肉摘除术、篩窦开放术、中鼻甲部分截除术等。治疗痊愈的, 單純慢性上颌窦炎計41例中有30例(占73.1%), 伴有篩窦或其他鼻窦炎的計54例中有24例(占44.4%)。总的来看54例全愈, 38例減輕, 1例未愈, 7例未治。痊愈者都施行 Caldwell-Luc 手术的。

計 論

一、发病率:

慢性上颌窦炎住院病例占全院住院总数的1.37%, 这說明它不仅不是耳鼻咽喉科的常見疾病, 且是目前人体最常見疾病之一。从这100例资料来看, 多見于21—30岁的青年, 男性占82%。在性別上來說与国外所报告的不同, Панасюченко 及 Маркина 报告男性占 45.67%, 女性占 54.33% (1); 但基本上与国内袁雄湘所报告的男性占 63.1%、女性占36.9%相似 (2); 据本教研组十年門診初診病例統計, 慢性上颌窦炎男性病例約占 80% (3); 可能国内的情况是男性病例多于女性, 而杭州地区更为显著。

二、诊断:

100例资料表明慢性上颌窦炎的主要症狀是流膿鼻涕、鼻塞和头痛。

材料說明流膿鼻涕不是致鼻塞的主要因素。但确实是慢性上颌窦炎的肯定症狀。一般說, 上颌窦炎膿鼻涕均見于中鼻道, 可是在我們的材料中有仅見于下鼻道的, 經采用其他方法如姿勢試驗、上颌窦