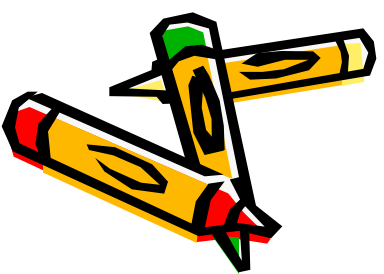
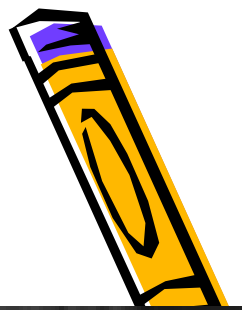


The image features a large yellow diamond shape centered on a white background. A red crayon is positioned at the top left, with a red line extending from its tip towards the center. A blue crayon is positioned at the bottom right, with a blue line extending from its tip towards the center. The text '阜阳民生医院急诊科' is centered within the yellow diamond.

阜阳民生医院急诊科





**01**

我国重点防治的九大癌症之一（中华癌症预防与控制规划纲要  
2004—2010）

**02**

WHO唯一推荐筛查恶性肿瘤



# 必要性

01

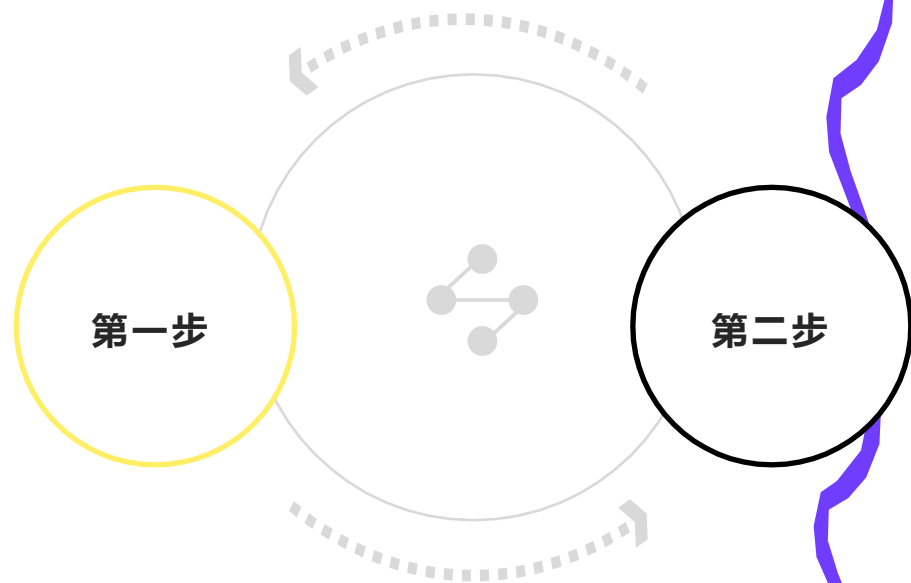
## 、最常见的女性恶性肿瘤

女性恶性肿瘤第二位

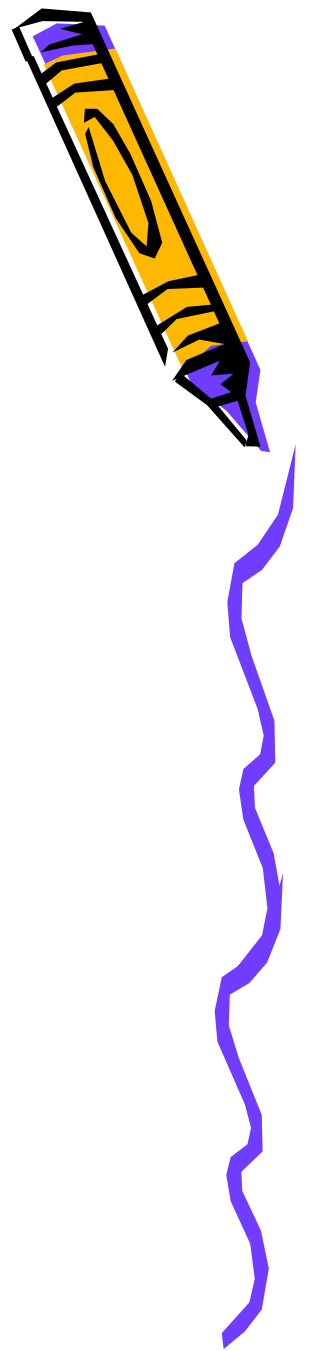
02

## 新发病例：全世界50万例/年

- 我国13.15万例/年
- 死亡8万余人(每6分钟死亡一位)



必要性



## 2、治疗无突破性进展

5年生存率（美国2001年妇科癌症治疗年报）

I A1期94.6%	I A2期92.6%
I B1期 80.7%	I B2期79.8%
II A期76.0%	II B期73.3%
III A期50.5%	III B期46.4%
IV A期29.6%	IV B期22.0%

宫颈癌为早期可治愈的疾病



# 必要性



发病增加及年轻化趋势



治疗比预防更重要





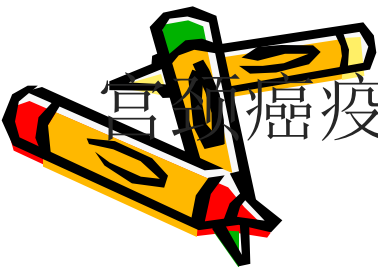
## 1、病因学的进展

1977年,Laverty首先在电镜中观察到宫颈癌组织中HPV病毒颗粒

ZurHausen确立HPV病毒与宫颈癌发病相关联，是目前所有癌症中唯一一种病因明确的肿瘤

95%—99.7%的宫颈癌感染高危型HPV病毒

宫颈癌疫苗是人类开发出的第一种癌症疫苗



# 可行性

---



01 具备典型的相对缓慢的病理发展过程：

03 宫颈癌筛查

05 CIN筛查

02 CIN I → CIN II → CIN III → 浸润癌，10年左右

04 ↓

06 进行阻断性治疗

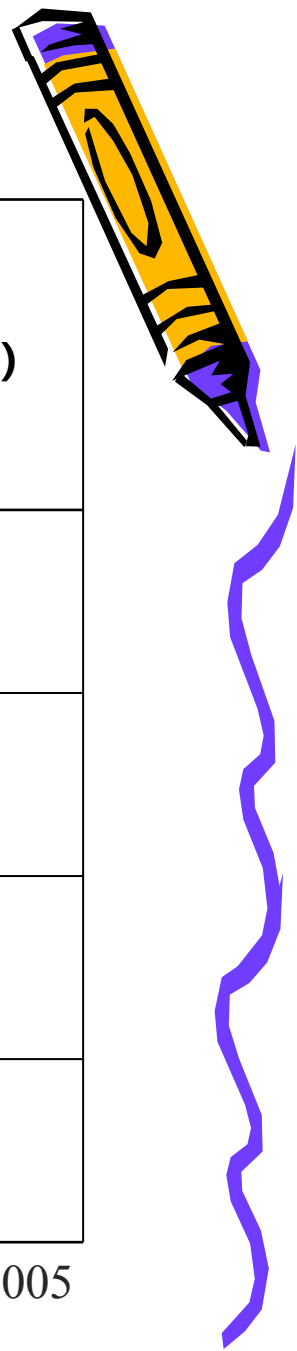




# CIN的转归

CIN级别	消退 (%)	不变 (%)	进展为C III (%)	进展为癌 (%)
CIN I	57.0	32.0	8.5~16.0	1.0
CIN II	43.0	35.0	22.0~30.0	1.5
CIN III	32.0	56.0	-	12.0~39.0
原位癌				28.0~50.0

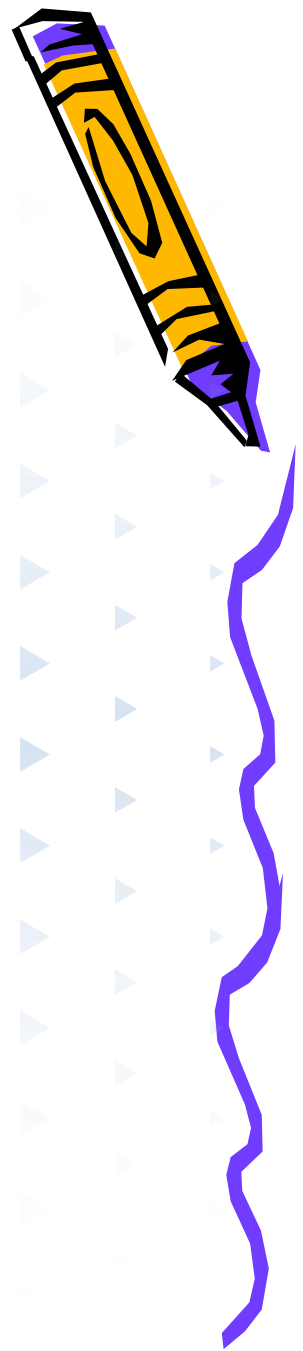
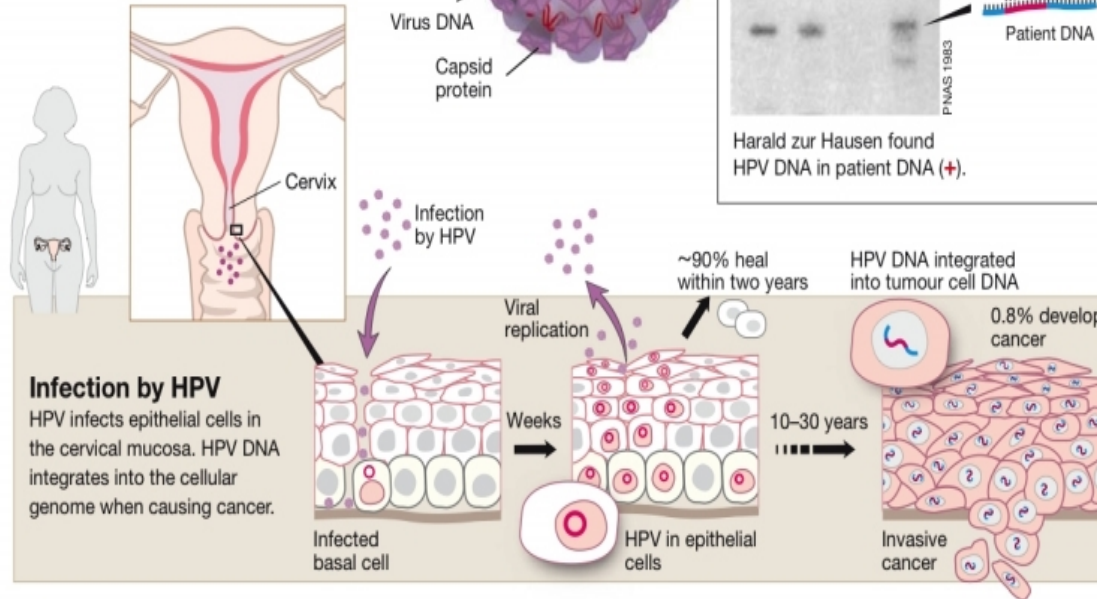
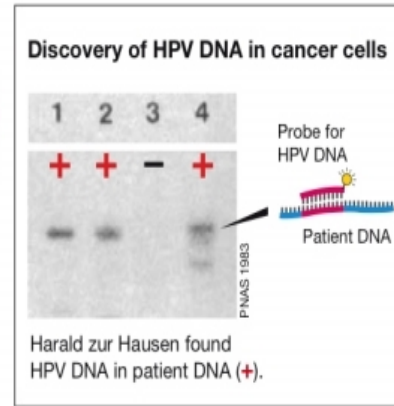
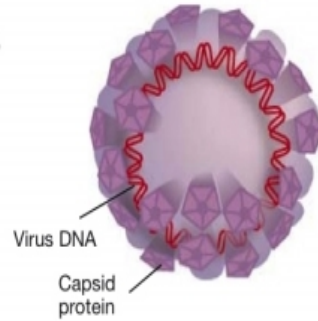
宫颈上皮内瘤变的阴道镜检查和治疗（章文华主译），人民卫生出版社，2005



# HPV- human papilloma virus

HPV has a circular, double stranded DNA, protected by capsid proteins.

More than 100 HPV-types are known. HPV16 and 18 cause 70% of all cervix cancers.



# 可行性

1

检查相对方便

2

4 宫颈癌筛查、早诊早治方法的进展

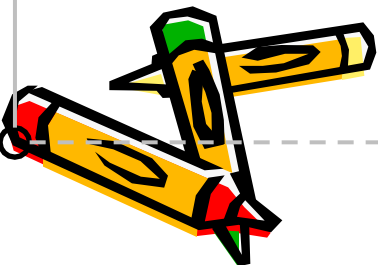
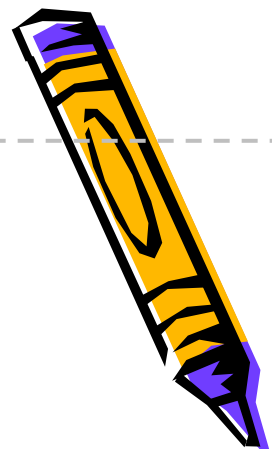
- 细胞病理学领域
- 阴道镜分流技术
- HPV检测:第二代杂交捕获试验(HC-II)



# TBS的回报方式 细胞病理学领域进展

## 2 新柏氏薄层液基细胞学(TCT)

- 1941年巴氏涂片法 ( Pap)
- 90年代液基细胞学技术(LBC)
- LBC已取代取代Pap



01

1 细胞学检查  
敏感度低，特异度高

02

2 HPV-DNA 检测  
敏感度高，特异度低

03

VIA / VILI



01

面临的挑战

02

合理有效的筛查方案？



# 初筛方案1

主要方法，2003年3月，FDA  
批准≥30岁妇女宫

宫颈癌一线筛查方案，不应多于每  
3年一次的指征

中国癌症筛查及早诊早治指南  
指定最佳方案

HPV-DNA  
+ 细胞学



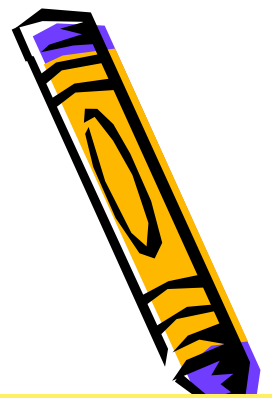
# 初筛方案2

**A** 单独细胞学 → HPV-DNA 分流

**B** 高危型HPV分流

**C** 16 / 18型HPV分流

**D** (ASC-US)的妇女中,只有高危型HPV DNA阳性者需行阴道镜检查 and 活检





# 初筛方案3

01 单独HPV-DNA→细胞学分流

02 VIA / VILI

03 尚未建立LBC筛查体系的地区

04 尤其是自己取样HPV检测

05 卫生资源缺乏、医护人员短缺的地区

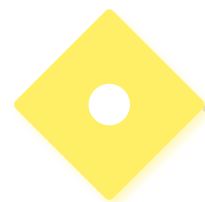
06 大规模筛查



01

# 初筛方案4

02

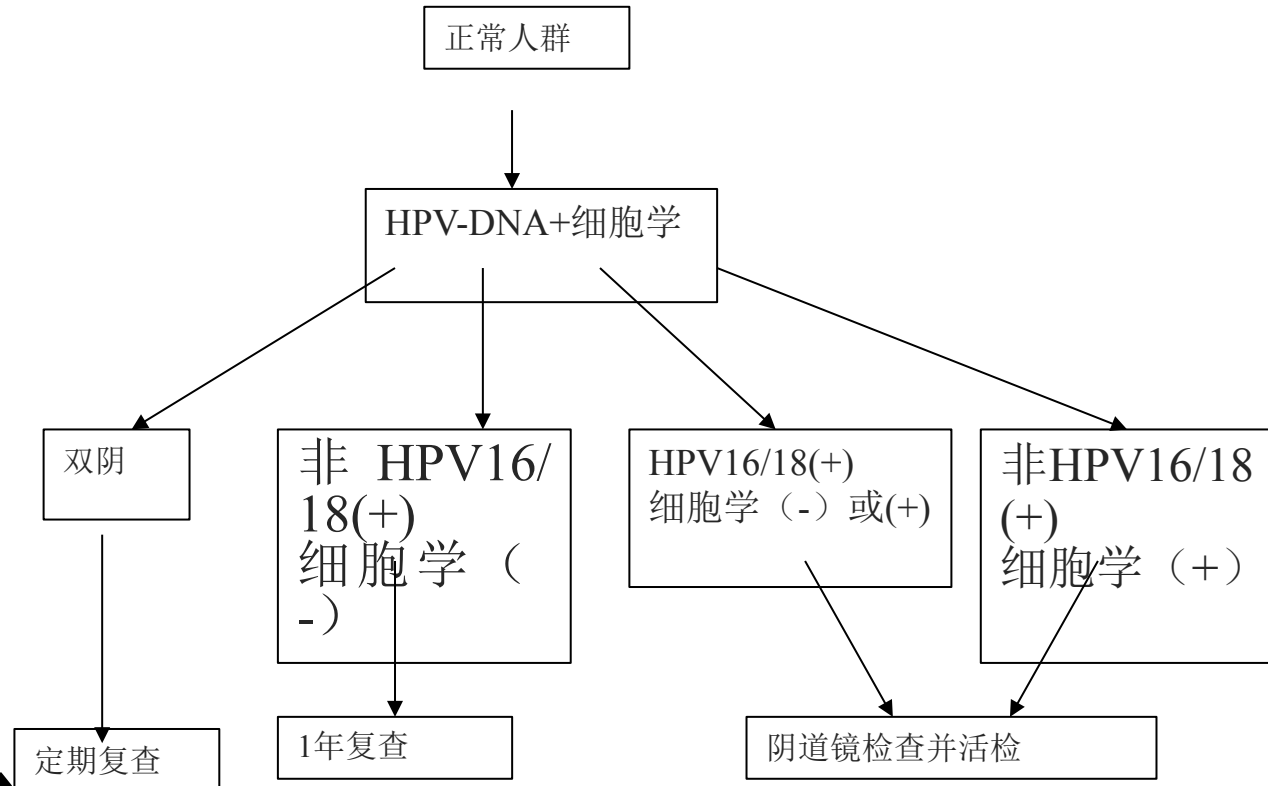


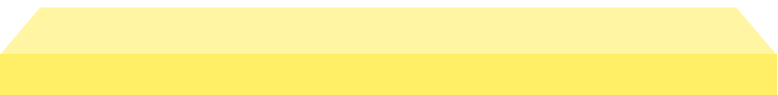
VIA / VILI → HPV-DNA  
分流

直接阴道镜转诊



# 常用初筛流程





## 宫颈癌初筛方案初筛流程



( 引自ASCCP2009版 )



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/636153054101011011>