

重, 其血清 hs-CRP、Hcy 水平均上升, 重度妊娠高血压综合征患者血清 hs-CRP、Hcy 水平较轻、中度患者显著升高, 表明血清 hs-CRP、Hcy 水平对评估妊娠高血压综合征患者病情具有重要意义。分析原因可能是 Hcy 可以利用内质网应激使患者动脉粥样硬化速度加快, 致使妊娠高血压综合征患者病情逐渐加重; 而 hs-CRP 不仅可以利用结合脂蛋白使补体系统被激活, 致使终末复合物增加, 还可以通过单核细胞集聚调节来刺激产生组织因子, 导致人体启动凝血机制而使血管壁中脂质堆积, 损伤血管, 使患者血压上升。另外, 妊娠高血压综合征患者的 Logistic 多因素分析结果发现, 血清 hs-CRP、Hcy 水平是妊娠高血压综合征患者的独立危险因素, 提示血清 hs-CRP、Hcy 水平与妊娠高血压综合征患者病情有关。

综上所述, 血清 hs-CRP、Hcy 水平检测在诊断妊娠高血压综合征中具备较高临床价值, 两者均是妊娠高血压综合征的敏感指标。

#### [参考文献]

- (1) 周莉君, 张燕. 妊娠期高血压疾病患者血清同型半胱氨酸、胎盘生长因子、D-二聚体表达及相关性分析 (J). 中国妇幼保健, 2018, 33(22): 5066-5069.
- (2) Shi F, Yu A, Yuan L. Clinical Significance of Detection of Coagulation Indexes, Immune Factors and Inflammatory Factors in Patients with Pregnancy-Induced Hypertension Syndrome in China (J). Iran J Public Health, 2019, 48(4): 681-687.
- (3) 吴芦英, 吕亚儿. 妊娠期高血压疾病患者血清同型半胱氨酸、超敏 C 反应蛋白和尿  $\beta_2$  微球蛋白水平及临床意义 (J). 中国妇幼保健, 2016, 31(11): 2266-2268.
- (4) 王丹丹, 李红雨, 巨士文. 同型半胱氨酸、胱抑素 C、D-二聚体、超敏 C 反应蛋白联合检测预测妊娠高血压患者预后的价值分析 (J). 实用临床医药杂志, 2018, 22(3): 38-40.
- (5) 杨孜, 张为远. 妊娠期高血压疾病诊治指南 (2015) (J). 中华妇产科杂志, 2015, 50(10): 721-728.
- (6) 申叶, 杨孜, 陈扬, 等. 轻中度妊娠期高血压孕妇的孕期血压控制和维持水平对母儿结局的影响 (J). 中华妇产科杂志, 2017, 52(9): 586-593.
- (7) 韦月颜, 孙明霞, 王秀妹. 血清 Cys-C 与 Hcy 在妊娠高血压综合征患者的表达及临床意义 (J). 中国地方病防治杂志, 2017, 32(5): 499, 502.
- (8) 邓庆. 糖化白蛋白、同型半胱氨酸与脂蛋白 a 在妊娠高血压诊断中的意义 (J). 实用医院临床杂志, 2017, 14(4): 140-142.

(文章编号) 1007-0893(2021)21-0078-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.21.031

## 细针穿刺吸取细胞学检查在乳腺肿瘤病理检查中的应用

张 海 李剑平

(南华大学附属第一医院, 湖南 衡阳 421001)

**[摘要]** **目的:** 探析细针穿刺吸取细胞学检查在乳腺肿瘤病理检查中的应用效果。**方法:** 选取 2020 年 4 月至 2021 年 4 月南华大学附属第一医院收治的 200 例乳腺肿瘤患者为研究对象, 均进行细针穿刺吸取细胞学检查和手术病理检查。分析所有患者病理检查的结果、检查满意程度和阳性检出率。**结果:** 在对 200 例乳腺肿瘤患者进行病理检查后, 细针穿刺吸取细胞学检查结果显示乳腺良性肿瘤患者有 123 例, 乳腺恶性肿瘤患者有 74 例, 漏诊患者有 3 例; 手术病理检查结果显示乳腺良性肿瘤患者有 133 例, 乳腺恶性肿瘤患者有 67 例, 漏诊患者有 0 例。细针穿刺细胞学检查的检查满意程度高于手术病理检查, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。细针穿刺细胞学检查的阳性检出率与手术病理检查相比无显著性差异 ( $P > 0.05$ )。**结论:** 在对乳腺肿瘤患者进行病理检查时, 使用细针穿刺吸取细胞学检查的阳性检出率较高, 检查满意程度较好, 可为后期临床治疗提供准确依据。

**[关键词]** 乳腺肿瘤; 细针穿刺吸取细胞学检查; 手术病理检查

**[中图分类号]** R 730.43; R 737.9 **[文献标识码]** B

**[收稿日期]** 2021-09-08

**[作者简介]** 张海, 男, 技师, 主要研究方向是病理科方面。

## Application of Fine Needle Aspiration Cytology in Pathological Examination of Breast Tumors

ZHANG hai, LI Jian-ping

(The First Affiliated Hospital of University of South China, Hunan Hengyang 421001)

**(Abstract)** **Objective** To explore the effect of fine needle aspiration cytology in pathological examination of breast tumors. **Methods** A total of 200 patients with breast tumors admitted to the First Affiliated Hospital of University of South China from April 2020 to April 2021 were selected as the subjects. The pathological examination results, examination satisfaction and positive detection rate of all patients were analyzed. **Results** After pathological examination of 200 cases of breast tumor, fine needle aspiration cytology showed that there were 123 cases of benign breast tumor, 74 cases of malignant breast tumor and 3 cases of missed diagnosis. The pathological examination results showed that there were 133 cases of benign breast tumors, 67 cases of malignant breast tumors, and 0 case of missed diagnosis. The satisfaction degree of fine needle aspiration cytology was higher than that of surgical pathology, and the difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). The positive detection rate of fine needle aspiration cytology was not significantly different from that of surgical pathology ( $P > 0.05$ ). **Conclusion** The positive rate of fine needle aspiration cytology is high in pathological examination of patients with breast tumors, and the examination satisfaction is good, which can provide accurate basis for later clinical treatment.

**(Key Words)** Breast tumors; Fine needle aspiration cytology; Surgical pathological examination

乳腺肿瘤是指发生在乳腺内的肿瘤，包括良性肿瘤和恶性肿瘤两种类型。此疾病病因尚未明确，但与乳腺生理活动、激素因素、心理因素、遗传因素、环境因素等有关。良性肿瘤患者主要表现为肿块光滑且容易移动，一般无淋巴结肿大等。恶性肿瘤患者主要表现为酒窝征、乳房皮肤橘皮样改变、肿块质地硬、有淋巴结肿大等<sup>[1-2]</sup>。若未进行有效治疗，随病程不断延长，肿瘤可出现转移，累及肝脏、肺部损伤，影响患者生命健康。临床上治疗此疾病的方法有手术治疗、化疗、放疗、靶向治疗、内分泌治疗等，各有不同的治疗效果。治疗时机是影响治疗效果的重要因素，早发现、早诊断、早治疗的效果更佳<sup>[3]</sup>，为了解乳腺肿瘤诊断检查的检查效果，本研究选取 200 例乳腺肿瘤患者，对细针穿刺吸取细胞学检查在乳腺肿瘤病理检查中的应用效果进行分析，具体报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取 2020 年 4 月至 2021 年 4 月本院收治的 200 例乳腺肿瘤患者为研究对象，均进行细针穿刺吸取细胞学检查和手术病理检查。200 例患者年龄 28 ~ 62 岁，平均年龄为 (44.97 ± 3.38) 岁；体质量 47 ~ 73 kg，平均体质量为 (59.89 ± 4.16) kg。

1.1.1 纳入标准 符合乳腺癌临床诊断标准患者<sup>[4]</sup>；出现乳房肿块、乳房皮肤橘皮样改变、乳房有分泌物等临床表现患者；经肿瘤标志物检查、超声检查、手术病理检查等确诊患者；了解本研究内容，自愿参加者；各项临床资料齐全且记录完整患者。

1.1.2 排除标准 患有严重组织脏器疾病患者；合并其他恶性肿瘤疾病患者；精神状态不佳患者；意识模糊患者；无法进行言语交流患者；凝血功能异常患者；参与其他研究调查患者；不配合本研究者。

#### 1.2 方法

1.2.1 细针穿刺吸取细胞学检查 在进行检查前，需要为乳腺肿瘤患者讲述疾病知识和检查流程，提升患者认知水平，减少陌生情绪，积极配合检查工作进行。辅助患者调整为合适体位，选取本院采购的容量为 10 mL 的一次性注射器和 7 号针头为患者进行肿瘤穿刺取样工作。为患者乳房将穿刺部位使用乙醇和碘伏进行常规消毒，将肿瘤包块进行固定，在角度为 45° 时进行穿刺，将针头穿入肿物，抽负压 2 mL 左右后，从多个方位进行伸退，具体深度在包块的 1/3 ~ 2/3 左右，当看见针芯内有乳白色或血性成分显露后抽出针头，并将针管拔出。之后将针头内取到的标本均匀涂抹在无菌玻片上，保证切片厚度在 4 μm，完成后需要将其放入 95 % 乙醇内进行固定，时长为 30 min。固定完毕后取出玻片，采取苏木精 - 伊红 (hematoxylin-eosin, HE) 染色，染色后在显微镜下进行观察，判断患者肿瘤良恶性，若属于恶性乳腺肿瘤，需要进行免疫组化检查，方法为链霉菌抗生物素蛋白 - 过氧化物酶连结 (streptavidin-peroxidase, SP) 法，旨在进一步了解患者病情，为后期临床治疗提供有效依据。

1.2.2 手术病理检查 在进行检查前，需要为乳腺肿瘤患者讲述疾病知识和检查流程，提升患者认知水平，减少陌生情绪，积极配合检查工作进行。辅助患者调整为合适体位，由麻醉医师做好麻醉工作，待麻醉起效后，由手术医师选取合适入路，逐层切开乳腺皮肤、皮下脂肪，在距离肿瘤 1 cm 时将肿瘤及周围乳腺组织完全切除，立即送往病理科进行病理检查。肿瘤标本可进行冰冻切片 (取材、速冻、固定、切片、免疫荧光染色等) 和石蜡切片 (取材、固定、脱水、透明、浸蜡、包埋、切片、粘片与烤片、脱蜡与醇化、染色、脱水、透明与封片等) 检查，以此判断患者具体病情。

#### 1.3 观察指标

分析 200 例乳腺肿瘤患者进行病理检查的检查结果、检

查满意程度和阳性检出率。病理检查结果包括细针穿刺吸取细胞学检查和手术病理检查两项检查结果。检查满意程度主要是调查患者对于检查服务质量的满意度,采取调查问卷的方式,包括采样前准备、采样方法及采样后的影响两方面,两方面分值均在0~50分之间,总分为0~100分,分值越高检查满意程度越高。

#### 1.4 统计学分析

采用SPSS 22.0软件进行数据处理,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用 $t$ 检验,计数资料用百分比表示,采用 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两种检查方法的检查结果比较

手术病理检查结果显示乳腺良性肿瘤患者有133例,占比66.50%;乳腺恶性肿瘤患者有67例,占比33.5%;漏诊患者有0例,占比0.00%。细针穿刺吸取细胞学检查结果显示乳腺良性肿瘤患者有123例,占比61.50%;乳腺恶性肿瘤患者有74例,占比37.00%;漏诊患者有3例,占比1.50%。

### 2.2 两种检查方法的检查满意程度比较

细针穿刺细胞学检查的检查满意程度为(82.46 ± 3.78)分,高于手术病理检查的(78.62 ± 4.39)分,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。

### 2.3 两种检查方法的阳性检出率比较

细针穿刺细胞学检查的阳性检出率为98.50%(197/200),手术病理检查的阳性检出率为100.00%(200/200),两者比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

## 3 讨论

乳腺肿瘤是乳腺外科女性常见病。流行病学显示,良性乳腺肿瘤中以纤维腺瘤为主,占有所有乳腺良性肿瘤的3/4,多见于20~25岁人群。恶性乳腺肿瘤中以乳腺癌为主,占有所有乳腺恶性肿瘤的98%,多见于40~50岁人群。典型症状有无痛性乳房肿块、乳房溢液、乳房皮肤改变、乳房凹陷等,降低患者生活质量<sup>[5-6]</sup>。早诊断早治疗对患者后期治疗的影响较大,不同的诊断方式有不同的诊断效果。手术病理检查是诊断此疾病的金标准,能够有效判断患者肿瘤性质,明确患者肿瘤组织细胞类型和分化程度,为后期治疗提供准确依据,但此诊断方式风险较高,手术切口较大,不利于术后恢复,且对血运丰富的肿瘤进行取样时,易出现出血不止、

感染等情况,危及患者生命健康,患者接受度不高。而细针穿刺吸取细胞学检查是一种临床中应用广泛的诊断方式,具有微创、经济、安全等优点,患者普遍易于接受。但此诊断方式的吸取物小,虽能诊断肿瘤良恶性,但对于肿瘤的分型有局限性,不能完全代替病理组织学诊断。本研究通过对两种诊断检查方式进行比较发现,细针穿刺吸取细胞学检查与手术病理诊断检查的阳性诊断率相近,具有一定的诊断意义,但存在一定的不足,需与手术病理检查配合,提高诊断效能。

本研究表明,对200例乳腺肿瘤患者进行病理检查后,细针穿刺吸取细胞学检查结果显示乳腺良性肿瘤患者、乳腺恶性肿瘤患者、漏诊患者分别有123例、74例、3例;手术病理检查结果显示乳腺良性肿瘤患者、乳腺恶性肿瘤患者、漏诊患者分别有133例、67例、0例。细针穿刺细胞学检查的检查满意程度为(82.46 ± 3.78)分,高于手术病理检查的(78.62 ± 4.39)分,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ ),说明应用细针穿刺吸取细胞学检查能够有效提升检查服务质量,患者认可程度较高。细针穿刺细胞学检查的阳性检出率为98.50%,与手术病理检查的阳性检出率100.00%相比无显著性差异( $P > 0.05$ )。

综上所述,对乳腺肿瘤患者使用细针穿刺吸取细胞学检查效果较好,具有微创、经济、安全等优点,但仍有不足之处,需要与手术病理检查配合,提高诊断效能。

## 〔参考文献〕

- (1) 陈刚. 免疫组织化学标记物与乳腺细针吸取细胞学联合对诊断乳腺癌的意义[J]. 当代医学, 2020, 26(27): 142-143.
- (2) 严冬, 陈再彦. MR动态增强显像在乳腺肿瘤良恶性鉴别诊断中的价值分析[J]. 影像研究与医学应用, 2020, 4(9): 72-73.
- (3) 吴晓琴, 邹丽, 胡慧, 等. 术前超声造影联合细胞学检查判断乳腺癌前哨淋巴结状态122例分析[J]. 临床外科杂志, 2020, 28(1): 49-52.
- (4) 中国抗癌协会乳腺癌专业委员会. 中国抗癌协会乳腺癌诊治指南与规范(2019年版)[J]. 中国癌症杂志, 2019, 29(8): 609-680.
- (5) 敖静. 比较常规超声与超声弹性成像对乳腺肿瘤良恶性的鉴别诊断价值[J]. 中国医药指南, 2019, 17(24): 123-124.
- (6) 卞丽伟. 细针穿刺细胞学及术中冰冻活组织检查在乳腺肿瘤诊断中的意义研究[J]. 黑龙江中医药, 2019, 48(5): 337-338.