

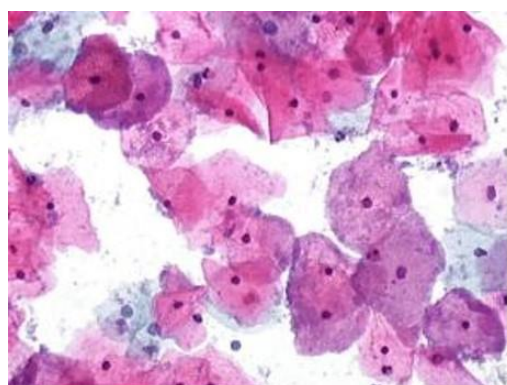
大话宫颈癌筛查之：HPV vs. TCT

提起宫颈癌筛查，HPV、TCT 等字眼相信大家都有耳闻，然而二者之间到底有什么联系与区别，分别是做什么检测呢？其各自的检测结果代表着什么意义？当检测结果矛盾时该怎么处理？今天小景就来科普一下，宫颈癌那些事之：HPV 与 TCT~

HPV 与 TCT

目前，国际上宫颈癌筛查和确诊普遍推荐的是“三阶梯”模式，即“宫颈细胞学+HPV 检测/HPV 检测—阴道镜—组织病理学”的流程。HPV 和 TCT 都是适用于广大适龄女性同胞的宫颈癌初筛方法。

HPV 与 TCT 的取样方式相同，都是采用专门的宫颈刷刷取宫颈脱落细胞进行检测。不同的是，HPV 是对脱落细胞的 DNA 进行检测，而 TCT 是对细胞形态进行观察。



查了 TCT 还用查 HPV 吗

要的。TCT 相比于传统的巴氏涂片，明显提高了样本的检测质量，总体上是值得信赖的细胞学检查方法。然而由于取样量不足或操作规范问题，存在 10%-20% 的漏诊率，因而在临床上有很小部分的女性会遇到了“tct 检查正常却得了宫颈癌”这样事。因此一般都会建议体检者同时做宫颈 tct 和 hpv 检查。

TCT 和 HPV 联合检测时常会遇到“HPV 阳性而 TCT 正常”或“HPV 阴性 TCT 有问题”的问题，那么这种情况下应该怎么办呢？

HPV 阳性 TCT 正常

对于细胞学阴性，HPV 高危阳性但不是 16 或 18 型时，不需要做阴道镜。但是当 HPV 是 16 或 18 型阳性时，不管细胞学结果是阴性还是阳性，都应做阴道镜检查。

HPV 阴性 TCT 有问题

TCT 检测的报告结果一般包括：NILM、ASCUS、LISL、ASC-H、HISL、SCC 等（越往后病变程度越高），对于 LISL 及以上的情况，我们都是要进一步做阴道镜和病理学活检的。

另外，细胞学结果 ASCUS、HPV 高危阳性也是要转诊阴道镜的。

HPV 与 TCT 各自优缺点

HPV 是宫颈癌的致病因素，但感染了 HPV 不一定会宫颈癌。HPV 检查的是有没有能引起病变的病毒，而 TCT 检查的是有没有发生病变。TCT 能直观观察到细胞形态，但存在的漏诊问题让人头疼。HPV 的灵敏度高，尤其是分型检测对于病变风险程度及锥切等术后状况的评估具有较大的提示作用。但是 HPV 不能直观反映细胞状况，可能会造成患者不必要的担心。因此，HPV+TCT 或许是更好的宫颈癌初筛选择。

当然，目前也有权威机构的研究数据显示 HPV+TCT 联合筛查的效果不比 HPV 单独检测强，因此《2015 年美国宫颈癌筛查过渡期临床指南》提出：高危型 HPV 检测可单独作为宫颈癌初筛方案之一，也可替代 HPV+TCT 联合筛查方案。

本文为上海透景（Tellgen）原创文章，转载请注明出处！