

## 宫颈糜烂普查八年（4轮）资料分析

李 和 方艳珠

我妇幼保健所 1984 年开始对驻区中小单位、每两年进行一次妇科病普查。1991~1993 年陆续为受检单位女工发放了阴道冲洗器。为了解这些举措的效果,我们统计了该所 1988~1995 年 4 轮共 10 015 人次宫颈糜烂普查资料,现报告如下。

### 1 材料和方法

#### 1.1 材料

取自南昌市郊区妇幼保健所驻区部分企事业单位妇科病普查表。

#### 1.2 方法

按受检时的年龄分组再分别统计各轮、各组患病率并对各年龄组 4 轮患病率进行分析比较、卡方检验等。

### 2 结果

#### 2.1 各轮患病率及相互间的关系

第 1~4 轮普查人数分别为 2 877、1 994、2 077、3 067 人,相应患病率分别为 53.98%、52.91%、49.54%、41.87%,呈逐轮下降,第 1 轮与第 4 轮比较差异有极显著性意义 ( $P < 0.01$ )。

#### 2.2 生活水平提高与宫颈糜烂的关系

据有关资料 1~4 轮该地区职工人均收入分别为 2 714 元、3 526 元、4 560 元、7 169 元,逐轮上升,与患病率正好相反。

#### 2.3 各年龄组患病率的 4 轮变化关系

1~4 轮患病率 25 岁以下年龄组分别为 57.14%、57.14%、61.62%、57.00%; 25 岁年龄组为 57.47%、58.36%、61.79%、54.60%; 30 岁年龄组为 56.70%、58.12%、53.91%、53.37%。经卡方检验以上三个年龄组 4 轮患病率之间差异无显著意义 ( $P > 0.05$ )。35 岁年龄组为 58.04%、57.68%、53.58%、46.93%; 40 岁年龄组为 57.40%、52.76%、45.15%、38.53%; 45 岁年龄组为 42.14%、35.24%、36.24%、30.00%; 50 岁年龄组为 23.12%、24.10%、23.53%、10.47%。这 4 个年龄组 4 轮患病率差异有极显著意义 ( $P < 0.01$ )。55 岁以后年龄组样本小无统计意义。

### 3 分析与讨论

3.1 4 轮患病率逐轮下降 ( $P < 0.01$ ) 及 4 轮人均收入逐轮增高,两项结果说明实施卫生保健措施,增强保健意识,改善卫生状况可降低宫颈糜烂的发生。

3.2 与 4 轮总患病率逐轮下降不同的是 35 岁以前各组 4 轮患病率无明显变化 ( $P > 0.05$ )。这点暂找不到解释,可能与雌激素有关。雌激素对宫颈的作用有两个方面:一是使宫颈鳞柱状细胞交界线下移形成“假糜烂”;另一种是“假糜烂”受性刺激及细菌侵蚀转为真糜烂。这种糜烂不受或很少受卫生状况影响。

作者单位: 330006 南昌市卫生学校(李和), 南昌市郊区妇幼保健所(方艳珠)

(收稿: 1998-07-27 修回: 1998-09-28)

## III期煤矽肺误诊肺癌行肺叶切除 1 例报告

赵改英 梁新萍 张天雄 郝彦威

患者,男,66岁,某煤矿退休工人。1954~1982年在井下从事掘进作业,主要接触岩尘(统计工种为主掘)28年,1987年退休。最近几年经常咳嗽、咳痰、胸闷、气紧,且愈来愈重。1997年3月在某省级医院拍摄胸片及CT检查,临床诊断为周围型肺癌。于1997年4月15日接受了右上肺全叶切除手术治疗。

病理所见及诊断:送检右上肺内一大小约6cm×6cm×5cm之块状纤维病灶,黑色质硬,略带韧性,呈卵圆形边界尚清楚,但无明显包膜。其余肺组织内可见I级以上尘肺弥漫性纤维化改变,并有占全肺总面积近25%的尘斑,以及散在而细小总计数为5个的煤矽结节样病灶,局部胸膜轻度增厚呈灰褐色。镜检所见:在取自上述黑色团块的HE切片上,见其

病变成分是由胶原纤维、尘斑、煤矽结节、尘细胞及游离尘混杂而成。可确认其为尘性块状纤维化病灶。其余肺组织内伴有I期以上尘肺病变基础,将取自与上述HE切片同一组织块的连续切片加做胶原纤维特染,见尘性病灶内大量的胶原成分。暗视野下,观察到病灶内有光亮的石英尘粒存在。病理诊断为:尘性块状纤维化病灶。依据国家颁布的尘肺病理诊断标准,结合其职业史,确定为III期煤工尘肺。

术后患者咳嗽、咳痰、胸闷、气紧症状略有好转,X线胸片示右肺体积明显缩小,右膈明显上移。

由此提醒临床医生对从事过多年粉尘作业的老工人进行X线胸片或CT等影像学诊断时,注意询问职业史,仔细判别影像特征,尽量避免误诊。

(收稿: 1998-03-18 修回: 1998-07-20)

作者单位: 030012 太原 山西省职业病防治研究所