

Analysis of Screening Results and Preventive Measures for Two Cancers — Taking Jizhou District as an Example

Yan Gao

Hengshui City, Jizhou District Maternal and Child Health Care and Family Planning Service Center, Hengshui, Hebei, 053200, China

Abstract

Objective: To statistically analyze the screening results of two cancers in Jizhou District, and explore the measures to prevent cervical cancer and breast cancer. **Methods:** In this study, 16964 patients with two cancer screening from January 2021 to December 2022 in Jizhou District were taken as the study objects. The two cancer screening results were counted, and health education and intervention were conducted for all subjects to compare the subjects' cognition and mastery of the disease before and after the intervention. **Results:** According to the screening results, 8009 cases underwent cervical screening in 2021, 12 cervical cell abnormalities, accounting for 0.15%; 8013 cases had breast cancer screening, and 6 confirmed breast cancer, accounting for 0.07%; the average age of those with abnormal breast cancer screening was (46 ± 1) , (55 ± 1) . In 2022, a total of 8951 cases were screened for both cancers, including 23 cases of cervical cell abnormalities, accounting for 0.26%; 7 cases of confirmed breast cancer, accounting for 0.08%; the average age of people with abnormal cervical cancer screening and breast cancer screening, was (45 ± 1) and (56 ± 1) years. Compared with the intervention, the knowledge of the disease was higher after the intervention, $P < 0.05$. **Conclusion:** Two cancer screening can effectively detect cervical cell abnormalities and breast cancer diseases. Strengthening disease knowledge education and prevention intervention in the screening can improve the cognition rate of breast cancer and cervical disease, and effectively prevent diseases, which plays an important role and value in improving the prevention effect of the two cancers. In addition, it can be seen from the screening that the abnormal people are all middle-aged women, so the prevention and intervention of the appropriate age women should be strengthened.

Keywords

two cancer screening; cervical cancer; breast cancer; preventive measures

两癌筛查结果分析及预防措施——以冀州区为例

郜燕

衡水市冀州区妇幼保健与计划生育服务中心，中国·河北衡水 053200

摘要

目的: 统计分析冀州区两癌筛查结果，并探讨预防宫颈癌与乳腺癌的措施。**方法:** 本次研究以冀州区2021年1月至2022年12月间进行两癌筛查的16964例检验者为研究对象，统计两癌筛查结果，并对所有受检者进行健康教育和干预，对比干预前后受检者对疾病的认知和掌握情况。**结果:** 对筛查结果进行统计，2021年共8009例进行宫颈筛查，宫颈细胞异常12例，占0.15%；8013例进行乳腺癌筛查，确诊乳腺癌6例，占0.07%；宫颈癌筛查和乳腺癌筛查异常人群平均年龄为 (46 ± 1) 岁、 (55 ± 1) 岁。2022年共8951例同时行两癌筛查，其中23例宫颈细胞异常，占0.26%；7例确诊乳腺癌，占0.08%；宫颈癌筛查、乳腺癌筛查异常人群平均年龄为 (45 ± 1) 岁、 (56 ± 1) 岁。与干预前相比，干预后受检者对疾病各项知识的认知率均较高， $P < 0.05$ 。**结论:** 通过两癌筛查能够有效筛查出宫颈细胞异常以及乳腺癌疾病，在筛查中加强疾病知识教育和预防干预，能够提高受检者对乳腺癌、宫颈疾病认知率，以有效预防疾病，对于提高两癌预防效果具有重要的作用和价值。另外，由筛查可见，异常人群均为中年女性，因此应加强适龄女性群体的预防和干预。

关键词

两癌筛查；宫颈癌；乳腺癌；预防措施

1 引言

两癌筛查是指对宫颈癌和乳腺癌的筛查，当前宫颈癌、乳腺癌是女性较为高发的疾病，其作为一种恶性肿瘤严重威

胁着女性患者的健康。乳腺癌是指在基因、激素紊乱等多种因素作用下，导致乳腺上皮组织增殖失控而发生的癌变，主要累及双侧乳房。同时随着癌变的进展，癌细胞通过淋巴和血液可转移到患者身体的其他部位，复发率较高。宫颈癌是一种发生在子宫颈的恶性肿瘤，按其病理分类可分为宫颈鳞状细胞癌、宫颈腺癌、宫颈腺鳞癌及其他类型，可累及阴道壁、阴道旁组织、宫腔、主韧带，甚至累及膀胱、骨盆、直肠、

【作者简介】郜燕（1977-），女，中国河北衡水人，主管护师，从事妇产科护理研究。

输尿管、肺脏、肝脏等器官组织,是目前全球女性第4大常见癌症,也是中国女性癌症死亡的主要原因^[1]。因此,宫颈癌、乳腺癌引起了越来越多女性的重视,有研究认为,早期筛查、尽早发现并治疗,是降低乳腺癌与宫颈癌死亡率的重要途径,目前在全国范围内推广两癌筛查是十分必要的。乳腺癌和宫颈癌早期无显著症状,部分女性因未得到及时的筛查,而最终影响了治疗和预后情况,这也是两癌死亡率较高的原因^[2]。在推广两癌筛查中,首先应提升女性对于癌症疾病的认识,积极参与防治与筛查工作,以实现早发现、早诊断和早治疗。基于这一背景,本次研究对冀州区2021年至2022年间两癌筛查结果进行分析,并提出相应的预防措施。现将研究内容报告如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

本次研究的研究对象为冀州区2021年1月至2022年12月间进行两癌筛查的女性,共16964例,年龄为35~64周岁,平均年龄为(50.26±3.79)岁。其中2021年行宫颈癌筛查人数为8009例,乳腺癌筛查共8013例;2022年行两癌筛查人数各8951例。

纳入标准:①年龄在35岁以上者;②自愿接受筛查;③依从性较好,能够配合筛查工作。

排除标准:①合并神经系统障碍或存在精神疾病,无法配合研究;②合并其他组织恶性肿瘤者;③处于妊娠期或哺乳期女性。

2.2 方法

为所有筛查者提供乳腺癌和宫颈癌筛查。乳腺癌筛查包括:乳腺视诊、触诊,评估判断乳腺癌高危人群;乳腺彩超检查;钼靶X线检查,适用于乳腺癌高危人群及超声筛查可疑和阳性人群。宫颈癌检查包括:阴道分泌物检查;宫颈脱落细胞液基细胞学检查(TCT);阴道镜检查,用于TCT检查阳性者;组织病理学检查,用于阴道镜检查可疑病例。

实施两癌筛查预防措施,首先,提高筛查工作人员的素质和能力。在筛查工作开展前,对筛查护理人员进行培训和动员,强调筛查的意义和重要性,提高护理人员对筛查工作的重视,并帮助其全面了解筛查对象。提高筛查工作者的护理能力和态度,耐心、温柔地实施筛查工作,尤其是一些触诊筛查,与患者进行沟通交流,减轻患者的紧张情绪,避免对筛查产生抗拒心理。密切关注筛查进度,发现筛查中存在的问题,并采取有效的解决措施。其次,加强健康教育,为适龄女性进行两癌知识宣教,向其说明乳腺癌、宫颈癌疾病的危害性、高发性,提高女性重视,为筛查工作的进行提供有效保障,同时向患者普及癌症的高风险因素及预防措施,使其增强预防意识。在筛查工作开展中,宜给予筛查者温暖、安静的环境,在检查床旁边设置屏风,注意保护患者隐私。给予筛查者指导和服务,帮助患者顺利完成筛查。最

后,对于筛查出的可疑患者,应叮嘱患者定期到医院进行进一步的检查。在筛查完成后,整理筛查结果,并对其进行分析,筛查出一些可疑患者和确诊患者,与患者联系,叮嘱其定期进行检查和筛查,并给予患者疏导,鼓励患者尽早接受诊断和治疗,提高患者依从性^[3]。

2.3 观察指标

统计研究期间两癌筛查的结果,对宫颈细胞异常人数和乳腺癌确诊人数进行统计,计算宫颈细胞异常检出率及宫颈癌确诊率。

于干预前后向受检者发放疾病知识调查问卷,评估受检者对疾病知识的知晓率。主要涉及对疾病发病原因、疾病症状、治疗预防措施以及筛查手段的知晓程度。问卷评分在60分以上为知晓,计算并对比干预前后的知晓率。

2.4 统计学分析

此次研究所得计量资料和计数资料,均可运用SPSS21.0软件进行分析与处理。其中,计量资料用($\bar{x} \pm s$)作为表示方式,计数资料用(n,%)作为表示方式,t检验作为计量资料的检验标准, χ^2 检验用来进行计数资料的检验。P值为评估数据差异性的工具,当 $P < 0.05$ 时,表示数据间对比存在差异。

3 结果

3.1 冀州区2021年两癌筛查结果

由表1可知,2021年宫颈癌筛查中,8009例受检者检出宫颈细胞异常12例,检出率为0.15%;8013例乳腺癌筛查者中,确诊6例,确诊率为0.07%。宫颈癌筛查异常人群平均年龄为(46±1)岁,乳腺癌筛查异常人群平均年龄为(55±1)岁。

表1 冀州区2021年两癌筛查结果分析(n,%)

| | 例数 | 异常或确诊 | 异常人群平均年龄 |
|-------|------|-----------|----------|
| 宫颈癌筛查 | 8009 | 12 (0.15) | 46±1岁 |
| 乳腺癌筛查 | 8013 | 6 (0.07) | 55±1岁 |

3.2 冀州区2022年两癌筛查结果

在2022年冀州区两癌筛查中,宫颈细胞异常人数为23例,检出率为0.26%,宫颈癌确诊人数为7例,确诊率为0.08%。宫颈癌筛查异常人群平均年龄为(45±1)岁,乳腺癌筛查异常人群平均年龄为(56±1)岁。详细数据见表2。

表2 冀州区2022年两癌筛查结果(n,%)

| | 例数 | 宫颈细胞异常 | 异常人群平均年龄 |
|-------|------|-----------|----------|
| 宫颈癌筛查 | 8951 | 23 (0.26) | 45±1岁 |
| 乳腺癌筛查 | 8951 | 7 (0.07) | 56±1岁 |

3.3 干预前后疾病知晓率对比

由表3可知,干预前后受检者在发病原因、疾病症状、筛查手段、治疗方式以及预防措施方面均存在明显差异,且干预后受检者的疾病知晓率明显较高, $P < 0.05$ 。

表3 干预前后受检者疾病知晓率对比 (n, %)

| 组别 | 例数 | 发病原因 | 疾病症状 | 筛查手段 | 治疗方式 | 预防措施 |
|-----|-------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| 干预前 | 24973 | 24661 (98.75) | 24726 (99.01) | 24758 (99.13) | 24763 (99.16) | 24586 (98.45) |
| 干预后 | 24973 | 24935 (99.85) | 24941 (99.14) | 24947 (99.90) | 24952 (99.92) | 24936 (99.85) |
| | — | 264.59 | 166.612 | 148.939 | 155.355 | 291.389 |
| | — | 0.000 | 0.000 | 0.000 | 0.000 | 0.000 |

4 讨论

当前,乳腺癌位于所有癌症发病率首位,宫颈癌是全球女性第4大常见癌症,乳腺癌和宫颈癌是当前威胁女性健康的两大主要疾病。乳腺癌的病因目前尚未明显,但其发生与遗传因素、生活方式以及环境有关,除此之外,基因突变也是导致乳腺癌的一项原因。一般,女性乳腺癌多发于45岁以上人群,乳腺癌家族史以及乳腺疾病史、饮酒、超重肥胖、未生育、长期摄入雌激素等,是引起乳腺癌的高风险因素。宫颈癌主要有人乳头状瘤病毒感染导致,是唯一一个病因明确可以预防的癌症,与性生活因素、疾病因素、分娩以及不良生活习惯等因素有关。通过癌症筛查能够保证疾病的早发现、早治疗,进而提高其治疗与预后效果,降低患者死亡率。同时,通过两癌筛查有助于及时发现癌前病变,采取有效的治疗与干预,有助于提高女性的生活质量。

两癌筛查工作的推进,能够提升女性对于乳腺癌和宫颈癌的认知,而提高患者对疾病认知,也能够提高患者参与两癌筛查工作的自觉性和积极性。对很多女性而言,乳腺癌和宫颈癌疾病具有较强的隐私性,受保守思想影响,患者不愿意到医院接受检查与治疗,因此延误了疾病治疗的时机^[4]。对此,有必要加强健康宣教和干预,在基层社区内加强乳腺癌、宫颈癌的疾病宣教,向女性群体普及疾病知识,纠正患者的错误认知,向其说明疾病的危害,提高患者对疾病的重视。定期开展生殖健康知识教育,不断提升女性自我保健意识。尤其近年来乳腺癌与宫颈癌患病率逐年增长,需要患者不断提高警惕,积极接受疾病筛查,同时在日常生活中避免高危行为,保持良好的生活方式,重视自我保健工作。对于筛查出的可疑病例,应叮嘱患者定期进行进一步检查,已确

诊患者应提醒患者及时接受治疗与干预,控制疾病进展,以延长患者生命。

本次研究对冀州区2021至2022年间的两癌筛查结果进行分析,得出,2021年间宫颈癌筛查中宫颈癌细胞异常检出率为0.15%,乳腺癌确诊率为0.07%;筛查异常人群年龄分别为(46±1)岁、(55±1)岁。2022年间,两癌筛查中宫颈癌细胞异常率为0.26%,乳腺癌确诊率为0.08%;筛查异常人群年龄分别为(45±1)岁、(56±1)岁。对比预防措施干预前后受检者对癌症的知晓率得出,干预后受检者对疾病各项知识知晓率均有所提升,明显高于干预前, $P < 0.05$ 。

综合本次研究,当前乳腺癌与宫颈癌的发病率仍然较高,异常人群普遍为中年女性,通过两癌筛查能够及时筛查确诊疾病,为患者后期治疗和预后提供保障。同时,对适龄中年女性进行健康教育。落实预防干预措施能够提高其对两癌知识的认识,提高疾病重视度,进而积极参与两癌筛查,推进筛查工作的落实。

参考文献

- [1] 罗艳.适龄妇女两癌筛查的推广在预防恶性肿瘤中的价值分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2020(10):107-108.
- [2] 马晓芳.两癌筛查技术在农村妇女宫颈癌和乳腺癌防治中的应用价值分析[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2023(7):45-48.
- [3] 马立汀,赵菲,袁艳,等.基于HBM模型的农村女性“两癌”预防行为研究[J].湖北科技学院学报:医学版,2022,36(5):421-427.
- [4] 方少枝.两癌筛查在预防乳腺癌和宫颈癌中的效果分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(9):120-123.