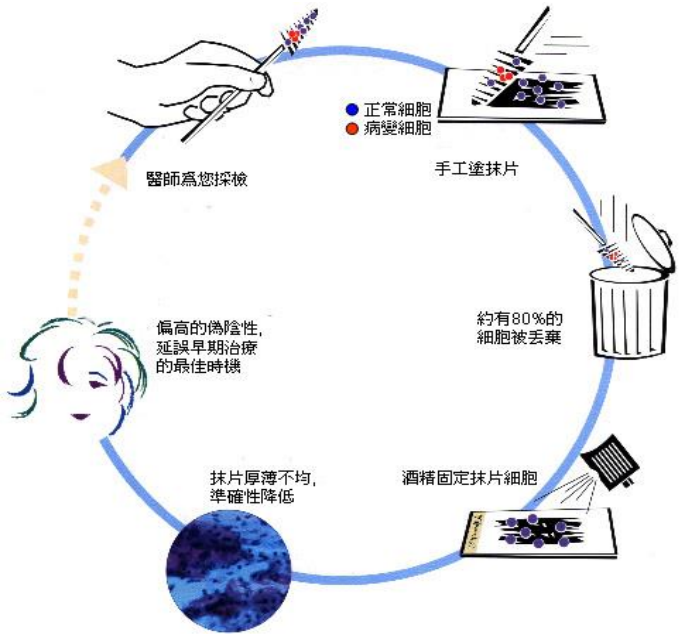
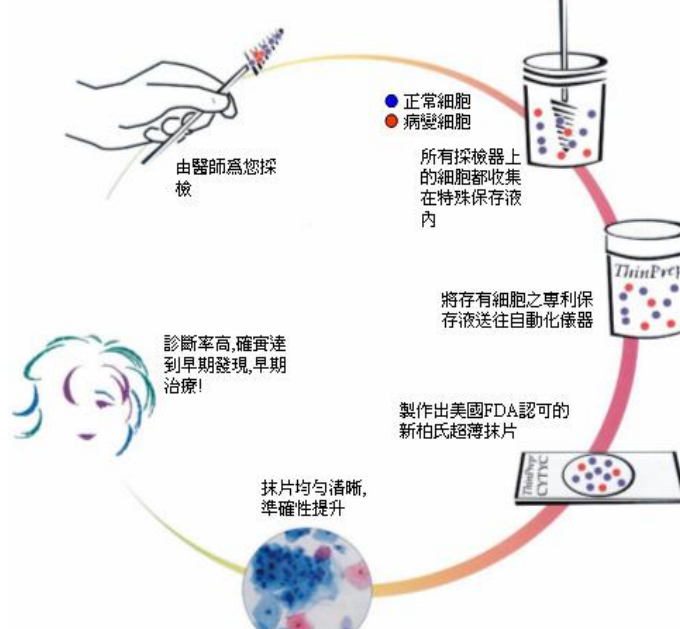


子宮頸抹片檢查

子宮頸癌一直高居婦女癌症發生的第一位。然而子宮頸癌卻是婦女癌症中最容易早期發現的，子宮頸抹片檢查即是相當簡便、有效的方法。只要早期發現，早期治療，子宮頸癌的治癒率是很高的。

子宮頸抹片檢查是採取子宮頸及陰道後壁的剝落細胞所做的檢查。這個檢查能夠顯示出子宮頸有無感染、發炎、異常細胞或是癌症發生之可能。又可分為傳統抹片及薄層抹片。

傳統抹片與薄層抹片比較圖

<p>傳統抹片</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 30 歲以上婦女健保每年補助 1 次 ● 採集細胞約 20% 供判讀 ● 常有血液粘液、混雜 ● 易有多層細胞重疊 ● 品質不良的抹片較多 ● 判讀較困難 ● 偵測出較少的細胞病變 ● 偽陰性率 10-40% 	 <p>The diagram illustrates the traditional Pap smear process. It starts with a doctor performing a manual collection (手工塗抹片) on a patient. The collected cells are then fixed with alcohol (酒精固定抹片細胞). The resulting slide is shown to have uneven thickness (抹片厚薄不均, 準確性降低), leading to a high rate of false negatives (偏高的偽陰性, 延誤早期治療的最佳時機) and that approximately 80% of the cells are discarded (約有80%的細胞被丟棄). A legend indicates blue dots for normal cells (正常細胞) and red dots for abnormal cells (病變細胞).</p>
<p>薄層抹片</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● 自費 ● 採集細胞約 100% 供判讀 ● 少有液粘液、混雜 ● 多為單層細胞 ● 品質不良的抹片較少 ● 判讀較容易 ● 偵測出較多的細胞病變 ● 偽陰性率小於 10% 	 <p>The diagram illustrates the ThinPrep Pap smear process. It starts with a doctor performing a collection (由醫師為您採檢). The cells are collected into a special preservation liquid (所有採檢器上的細胞都收集在特殊保存液內). This liquid is then sent to an automated instrument (將存有細胞之專利保存液送往自動化儀器) to create a ThinPrep ThinPrep slide (製作美國FDA認可的新柏氏超薄抹片). The resulting slide is shown to be uniform and clear (抹片均勻清晰, 準確性提升), leading to a high diagnostic rate (診斷率高, 確實達到早期發現, 早期治療!). A legend indicates blue dots for normal cells (正常細胞) and red dots for abnormal cells (病變細胞).</p>

子宮頸抹片報告結果說明

結果	正常或反應性變化	上皮內病變				癌症
		CIN1	CIN2	CIN3		
臨床意義	正常	輕度細胞型態變異	中度細胞型態變異	嚴重細胞型態變異	原位癌	侵襲癌
子宮頸異常細胞的程度	無	不正常細胞佔據 1/3 厚度的子宮頸上皮	不正常細胞佔據 2/3 厚度的子宮頸上皮	不正常細胞佔據整個表皮	病變局限在表層細胞未侵襲到深部間質組織。	異常細胞侵襲到子宮頸較深部或其它組織、器官。

子宮頸抹片異常的分類與處置

報告結果	臨床意義	初步處置方式
正常	未發現上皮內病變或癌症	定期抹片檢查
發炎	可能的感染： 1) Candida 念珠菌 2) Trichomonas 陰道滴蟲 3) Herpes 疱疹病毒 4) Human papilloma virus 人類乳突狀病毒 5) Chlamydiae 螺旋菌 6) Others 其它	(1)局部治療 (2)六週後重做抹片
非典型鱗狀細胞 (ASC)	異常程度尚未達到鱗狀上皮內病灶、子宮頸上皮內贅瘤或分化不良稱為非典型鱗狀上皮細胞但意義未明者。	(1)3-6 個月內重做抹片 (2)陰道鏡檢查 (3)檢查人類乳突瘤病毒
低度鱗狀細胞上皮內病變 (LSIL)	CIN 1 /輕度細胞分化不良 (mild dysplasia)	3 至 6 個月再做抹片檢查或做陰道鏡檢查
高度鱗狀細胞上皮內病變 (HSIL)	CIN 2 /中度細胞分化不良 (moderate plasia)	陰道鏡檢查+子宮頸切片
	CIN3/重度分化不良(Severe dysplasia)	必須做陰道鏡切片檢查
子宮頸癌	子宮頸癌	立即根據其期別進行治療

人類乳突病毒 HPV

人類乳突病毒（HPV）是一種非常微小的 DNA 病毒，超過八成透過性行為傳染，有 100 多種分型，與子宮頸癌相關的高危險型別約有 17 種，其中第 16、18、52、58、33 等型為台灣較常見的高危險型別。通常感染後 7-8 個月後會自動消失，但有少數為持續感染，與日後子宮頸癌的發生密切相關。

如果檢測結果是陽性，表示已經感染了，但並不能看出是否有子宮頸癌前病變。因此，陽性者必須定期追蹤人類乳突病毒感染狀況並配合子宮頸抹片檢查，以盡早發現病變，盡早治療。如果檢查結果是陰性，建議至少每三年做一次抹片檢查。

HPV 核酸檢查與子宮頸抹片檢查結果的臨床意義

抹片結果	HPV 結果	臨床意義
正常	陰性	目前沒有問題，請定期做檢查。
正常	陽性	子宮頸 HPV 病毒感染，必須定期回診追蹤。
異常	陰性	視抹片異常程度，依醫師建議做適當的處理。
異常	陽性	HPV 病毒感染且已產生病變，應立即就醫治療。