

三亚地区农村妇女宫颈癌认知度和筛查状况分析

王 瑛,李丽霞,张亲凤,李凤玉,林燕玲,曾祥丽
(三亚市妇幼保健院妇保门诊,海南 三亚 572000)

【摘要】 目的 了解三亚地区农村妇女宫颈癌的认知度和筛查状况,并分析二者之间的关系。方法 用随机整群抽样的方法选择三亚辖区内两个乡镇的农村已婚妇女为调查对象,研究宫颈癌的认知和筛查水平, Pearson 直线相关分析确定二者之间的相关性。结果 共发放问卷2 650份,回收2 355份有效问卷,回收率为88.87%;31.93%和19.75%的调查对象能正确的认识人类乳头状瘤病毒(HPV)和宫颈癌筛查,23.86%、19.62%和4.33%的调查对象在1年内、1~3年和3年以前接受过宫颈癌筛查,52.2%的调查对象从未接受过宫颈癌筛查,宫颈癌认知和筛查水平之间存在相关性($r=0.681, P<0.05$)。结论 三亚地区农村妇女宫颈癌认知和筛查水平均较低,应加大宫颈癌筛查的宣传力度,提高妇女对宫颈癌的认知和筛查水平。

【关键词】 宫颈癌;认知度;宫颈癌;筛查

【中图分类号】 R737.33 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1003-6350(2013)06-0909-02

Analysis of cervical cancer awareness and screening situation cervical cancer awareness and screening condition of of rural married women in the rural areas of Sanya. WANG Ying, LI Li-xia, ZHANG Qin-feng, LI Feng-yu, LIN Yan-ling, ZENG Xiang-li. Maternal and Child Health Care Hospital of Sanya City, Sanya 572000, Hainan, CHINA

【Abstract】 Objective To study the cervical cancer awareness and screening situation of married women in the rural areas of Sanya, and to investigate the relationship between them. **Methods** Questionnaires were distributed in married women in rural areas of Sanya. The general information, awareness of cervical cancer and screening situation were recorded and analyzed. **Results** A total of 2 650 questionnaires were distributed, and 2 355 (88.87%) were retrieved. 31.93% and 19.75% of the subjects got correct awareness of human papillomavirus and cervical cancer screening, respectively. 23.86%, 19.62% and 4.33% of the subjects received cervical cancer screening within the previous 1 year, the previous 1~3 years, and 3 years ago, respectively, while 52.2% never received cervical cancer screening. There was significant correlation between the awareness of cervical cancer and screening rates of cervical cancer. **Conclusion** The awareness and screening rates of cervical cancer are low in the rural areas of Sanya, publicity and education must be taken to improve the current condition.

【Key words】 Cervical cancer; Awareness; Cervical cancer; Screening

宫颈癌是最常见的妇科恶性肿瘤,其发病趋于年轻化,是年轻女性的主要死亡原因之一^[1]。高危型人乳头状瘤病毒(Human papillomavirus, HPV)的持续感染是宫颈癌的主要病因之一,从HPV感染到宫颈癌发病,往往需要很长时间^[2]。宫颈癌筛查可以早期发现和诊断宫颈癌及癌前病变,大大降低宫颈癌的发病率和死亡率,预防宫颈癌^[3-4]。本研究调查三亚地区农村妇女对宫颈癌的认知和筛查情况,为农村妇女宫颈癌的预防和早期发现、早期诊断,降低宫颈癌的发病率和死亡率提供依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料 调查对象为户籍在三亚的农村已婚妇女,年龄35~59岁,无神经精神系统疾病,理解和表达能力正常,排除非宫颈病变行全子宫切除的妇女。

1.2 调查方法 2011年5月至2011年12月,以随机整群抽样的方法选择三亚辖区内两个乡镇的已婚妇女,获得知情同意后,由乡镇级妇幼保健人员逐户发放调查问卷。问卷内容包括:①一般情况:年龄、文化程度(小学及以下、初中、高中及以上)、月收入(1 000元以下、1 000~1 500元、1 500元以上);②对HPV的认知情况:以“HPV感染可以导致什么疾病?”为问题,回答“宫颈癌、性病、尖锐湿疣”均为正确,其余为错误;③对宫颈癌的认知情况:以“宫颈癌或宫颈癌前病变是否能在无症状时筛查出来”为问题,答案为能、不能和不知道,回答能者为正确,不能或不知道者均为错误。第②、③项调查中,每答对一项记5分,答错记0分,②、③项得分相加为调查对象宫颈癌的认知水平得分。④接受筛查的情况:以“末次接受

通讯作者:王 瑛。E-mail:syfywy1976@126.com

宫颈癌筛查距问卷调查的时间”为问题,答案为1年以内、1~3年、3年以前和从未接受筛查;答案为1年以内者记15分,1~3年者记10分,3年以前者记5分,从未接受筛查者记0分,此项得分作为调查对象的筛查水平得分;调查对象的年龄以周岁计算。共发放调查问卷2 650份,回收有效问卷2 355份,回收率为88.87%。

1.3 统计学方法 调查结果由双人双遍录入,SPSS17.0进行Pearson直线相关分析, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 一般情况 调查对象的平均年龄为(45±10.2)岁,年龄主要分布在35~49岁,占总人数的81.66%;文化程度多处于初中及初中以下,占总人数的71.68%;月收入多在1 500元以下,占总人数的76.26%,见表1。

表1 调查对象的一般情况

项目	人口学特征	例数(%)
年龄(岁)	35~39	1056(44.84)
	40~49	867(36.82)
	50~59	432(18.34)
文化程度	小学及以下	653(27.73)
	初中	1035(43.95)
	高中及以上	667(28.32)
月收入	1000元以下	854(36.26)
	1000~1500元	942(40.00)
	1500元以上	559(23.74)

2.2 宫颈癌认知和筛查水平调查结果 31.93%的调查对象能够认识到HPV感染可以导致宫颈癌、性病和尖锐湿疣;19.75%的调查对象认为宫颈癌和癌前病变能够在无症状时筛查出来,80.25%的调查对象不能正确认识宫颈癌和癌前病变筛查;23.86%的调查对象在1年之内接受过宫颈癌筛查,19.62%的调查对象在1~3年内接受过宫颈癌筛查,4.33%的调查对象在3年以前接受过宫颈癌筛查,52.2%的调查对象从未接受过宫颈癌筛查,见表2。

表2 调查对象宫颈癌认知和筛查水平的调查结果

项目	答案	例数(%)
HPV的认知情况	正确	752(31.93)
	错误	1603(68.07)
宫颈癌的认知情况	正确	465(19.75)
	错误	1890(80.25)
筛查情况	1年以内	562(23.86)
	1~3年	462(19.62)
	3年以上	102(4.33)
	从未接受筛查	1229(52.2)

2.3 宫颈癌认知水平与筛查水平的相关性分析 对宫颈癌认知水平得分和筛查水平得分进行Pearson直线相关分析,统计结果:相关系数 $r=0.681$, $P<0.05$,即宫颈癌的认知水平和筛查水平呈正相关。

3 讨论

宫颈癌是常见的妇科恶性肿瘤,根据世界卫生组织的统计,每年约有50万新发宫颈癌病例,约25万患者死于宫颈癌。宫颈癌和癌前病变筛查可以降低宫颈癌的发病率和死亡率,2006年美国18岁以上妇女宫颈癌筛查率是83.3%,美国的高筛查率使其宫颈癌的发病率降低了70%^[5]。而我国宫颈癌筛查率非常低,这可能与我国妇女对宫颈癌的认知度不够有关^[6]。本次调查结果也证实了这一点,三亚地区农村2 355例调查对象中,1年内接受过宫颈癌筛查者仅占总人数的23.86%,而从未接受筛查者的占总人数的52.2%。仅有31.93%的调查对象能够正确认识HPV,19.75%的调查对象认为宫颈癌和宫颈癌前病变能够在无症状时筛查出来,多数的调查对象(66.45%)不知道宫颈癌可以在无症状时筛查出来,宫颈癌的低筛查率与宫颈癌的认知水平不够相关。

宫颈癌的认知水平可能与年龄、文化程度和经济状况有关,本次调查对象的年龄主要分布在35~49岁,文化程度多处于初中及初中以下,月收入多在1 500元以下,这可能是宫颈癌认知水平不高的原因。医疗卫生机构及妇幼保健部门应针对农村妇女宫颈癌认知和筛查水平低的现状,大力开展宫颈癌预防的宣教工作,通过提高宫颈癌的认知和筛查水平,预防和早期诊断宫颈癌,降低宫颈癌的发病率和死亡率。

参考文献

- [1] Faridi R, Zahra A, Khan K, et al. Oncogenic potential of human papillomavirus (HPV) and its relation with cervical cancer [J]. Virol J, 2011, 8(6): 1-8.
- [2] 赵继红, 卢文生, 王晓文, 等. 高危型人类乳头状瘤病毒的检测在宫颈癌筛查中的应用[J]. 海南医学, 2009, 20(6): 19-21.
- [3] 章文华. 宫颈癌筛查方法与我国宫颈癌筛查面临的新问题[J]. 中华肿瘤杂志, 2008, 30(12): 882-884.
- [4] 魏丽惠. 何为宫颈癌筛查的适宜方法[J]. 中国妇产科临床杂志, 2010, 11(2): 83-84.
- [5] Solomon D, Breen N, Mcneel T. Cervical cancer screening rates in the united states and the potential impact of implementation of screening guidelines [J]. CA Cancer J Clin, 2007, 57(2): 105-111.
- [6] 王志新, 梁绮莉, 王玲, 等. 穗澳两地妇女对宫颈癌认知差异调查[J]. 中国妇幼保健, 2009, 24(20): 2834-2836.

(收稿日期:2012-10-12)