

专家与您
面对面

宫颈癌

主编 许兰芬 江荷叶 江 莉



怎么防？怎么治？

全面了解**宫颈癌**

正确面对宫颈癌的“防”与“治”

科技出版社



专家与您面对面

宫颈癌

主编 / 许兰芬 江荷叶 江 莉

中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

宫颈癌 / 许兰芬, 江荷叶, 江莉主编. — 北京: 中国医药科技出版社, 2016.1

(专家与您面对面)

ISBN 978-7-5067-7657-8

I. ①宫… II. ①许…②江…③江… III. ①子宫颈疾病-癌-防治 IV.
① R737.33

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 144413 号

专家与您面对面——宫颈癌

美术编辑 陈君杞

版式设计 大隐设计

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010-62227427 邮购: 010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 880 × 1230mm $1/_{32}$

印张 4 $1/_{8}$

字数 64 千字

版次 2016 年 1 月第 1 版

印次 2016 年 1 月第 1 次印刷

印刷 北京九天众诚印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-7657-8

定价 19.80 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换



内容提要

宫颈癌怎么防？怎么治？本书从“未病先防，既病防变”的理念出发，分别从基础知识、发病信号、鉴别诊断、综合治疗、康复调养和预防保健六个方面进行介绍，告诉您关于宫颈癌您需要知道的有多少，您能做的有哪些。

阅读本书，让您在全面了解宫颈癌的基础上，能正确应对宫颈癌的“防”与“治”。本书适合宫颈癌患者及家属阅读参考，凡患者或家属可能存在的疑问，都能找到解答，带着问题找答案，犹如专家与您面对面。



专家与您面对面

丛书编委会（按姓氏笔画排序）

王 策	王建国	王海云	尤 蔚	牛 菲	牛胜德	牛换香
尹彩霞	申淑芳	史慧栋	付 涛	付丽珠	白秀萍	吕晓红
刘 凯	刘 颖	刘月梅	刘宇欣	刘红旗	刘彦才	刘艳清
刘德清	齐国海	江 莉	江荷叶	许兰芬	李书军	李贞福
张凤兰	张晓慧	周 萃	赵瑞清	段江曼	高福生	程 石
谢素萍	熊 露	魏保生				



前言

“健康是福”已经是人尽皆知的道理。有了健康，才有事业，才有未来，才有幸福；失去健康，就失去一切。那么什么是健康？健康包含三个方面的内容，身体好，没有疾病，即生理健康；心理平衡，始终保持良好的心理状态，即心理健康；个人和社会相协调，即社会适应能力强。健康不应以治病为本，因为治病花钱受罪，事倍功半，是下策。健康应以养生预防为本，省钱省力，事半功倍，乃是上策。

然而，污染的空气、恶化的水源、生活的压力等等，来自现实社会对健康的威胁却越来越令人担忧。没病之前，不知道如何保养，一旦患病，又不知道如何就医。基于这种现状，我们从“未病先防，既病防变”的理念出发，邀请众多医学专家编写了这套丛书。丛书本着一切为了健康的目标，遵循科学性、权威性、实用性、普及性的原则，简明扼要地介绍了100种疾病。旨在提高全民族的健康与身体素质，消除医学知识的不对等，把健康知识送到每一个家庭，帮助大家实现身心健康的理想。本套丛书的章节结构如下。

第一章 疾病扫盲——若想健康身体好，基础知识须知道；

第二章 发病信号——疾病总会露马脚，练就慧眼早明了；

第三章 诊断须知——确诊病症下对药，必要检查不可少；



第四章 治疗疾病——合理用药很重要，综合治疗效果好；

第五章 康复调养——三分治疗七分养，自我保健恢复早；

第六章 预防保健——运动饮食习惯好，远离疾病活到老。

按照以上结构，作者根据在临床工作中的实践体会，和就诊时患者经常提出的一些问题，对 100 种常见疾病做了系统的介绍，内容丰富，深入浅出，通俗易懂。通过阅读，能使读者在自己的努力下，进行自我保健，以增强体质，减少疾病；一旦患病，以利尽早发现，及时治疗，早日康复，将疾病带来的损害降至最低限度。一书在手，犹如请了一位与您面对面交谈的专家，可以随时为您解答疑惑。丛书不仅适合患者阅读，也适用于健康人群预防保健参考所需。限于水平与时间，不足之处在所难免，望广大读者批评、指正。

编者

2015 年 10 月



目录

第1章 疾病扫盲

——若想健康身体好，基础知识须知道

女性生殖系统的结构与功能 / 2

雌激素的生理作用 / 8

孕激素的作用 / 9

什么病症称为癌症 / 10

引起癌症的原因 / 10

癌瘤的生长方式 / 11

什么是癌的转移 / 11

癌症转移的因素 / 12

继发癌转移是怎么回事 / 12

什么是交界瘤 / 14

良性肿瘤对人体有什么影响 / 14

比一般人易患癌症的人群 / 15

恶性肿瘤对人体的危害 / 16

如何根据患者全身情况对癌症进行分期 / 17

原发癌是怎么回事 / 18

复发癌是怎么回事 / 18

肿瘤能否遗传 / 19

为何癌症会出现性别差异 / 19

癌症患者为何老年人居多 / 20

宫颈“炎”和“癌”的一字之差 / 21

有些老年妇女为何易患宫颈糜烂 / 25



- 什么是多阶段致癌学说 / 27
- 人们的生活方式与癌症有什么关系 / 28
- 对癌症患者是否需要保密 / 29
- 子宫颈癌常见问答 / 30
- 宫颈癌前病变 / 34
- HPV 病毒的几种感染方式 / 34
- 感染 HPV 一定会患宫颈癌吗 / 35
- 宫颈癌的自白 / 38
- 什么是宫颈上皮内瘤变 / 40
- 子宫颈癌的流行病学 / 52
- 宫颈癌病是由什么原因引起的 / 53
- 宫颈癌常见 4 大诱因 / 54

第2章 发病信号

——疾病总会露马脚，练就慧眼早明了

- 宫颈癌的 10 大高发人群 / 56
- 宫颈癌晚期表现 / 57
- 宫颈癌的信号 / 58
- 白带异常阴道出血要警惕 / 59
- 宫颈癌晚期并发症 / 60
- 宫颈癌晚期转移症状 / 61

第3章 诊断须知

——确诊病症下对药，必要检查不可少

- 如何早期发现宫颈癌 / 64
- 妇科 HPV 检测常见问答 / 66



第4章 治疗疾病

——合理用药很重要，综合治疗效果好

防治肿瘤的目的 / 72

癌症治疗的主要方法 / 72

癌性发热的中医治疗 / 74

如何运用中药治疗宫颈癌 / 77

子宫癌、卵巢癌有哪些自然疗法 / 80

宫颈癌守护神—HPV 疫苗的“前世今生” / 93

宫颈癌防治常见 4 大误区 / 96

宫颈癌的分期和治疗 / 99

盆腔放疗期间可以过性生活吗 / 103

第5章 康复调养

——三分治疗七分养，自我保健恢复早

宫颈癌的预防原则 / 106

宫颈癌的预后如何 / 107

第6章 预防保健

——运动饮食习惯好，远离疾病活到老

什么是防癌 16 法 / 110

常吃柑橘为何可防癌症 / 111

子宫癌放疗不良反应的食疗调摄 / 112

化疗过程中的饮食护理 / 114

宫颈癌防治攻略 / 117



第 1 章

疾病扫盲

若想健康身体好，基础知识
须知道





包括内生殖器和外生殖器。内生殖器由卵巢、输卵管、子宫和阴道组成，外生殖器即女阴。

(1) 卵巢。卵巢是女性的生殖腺，其功能是产生卵细胞，分泌雌激素和孕激素。

①卵巢的位置和形态。卵巢左、右各一，位于盆腔侧壁、髂总动脉分叉处下方的卵巢窝内。卵巢呈扁卵圆形，略呈灰红色。卵巢可分为内、外两面，前、后两缘和上、下两端。上端与输卵管伞相触；下端借韧带连于子宫；前缘为卵巢系膜，连于子宫阔韧带后层，有血管、淋巴管和神经出入；后缘游离。卵巢的大小和形状随年龄而有差异，幼女时卵巢较小，表面光滑，性成熟期最大，以后由于多次排卵，卵巢表面形成许多瘢痕，变得凹凸不平。35 ~ 40 岁，卵巢开始缩小，50 岁以后逐渐萎缩。

②卵巢的结构和功能。卵巢表面覆有一层浆膜，为一层扁平或立方上皮。上皮深面为薄层致密结缔组织膜，称白膜。卵巢的实质分为皮质和髓质两部分。皮质位于白膜深面，较厚，内有許多不同发育阶段的卵泡；髓质位于卵巢中央，主要由富含血管的疏松结缔组织构成。

卵泡的发育与成熟：初生时，两侧卵巢内约有 30 万~40 万个



原始卵泡，自青春期始，在垂体促性腺激素的作用下，卵泡开始生长发育，每隔 28 天左右有一个卵泡发育成熟并排卵。

排卵：在腺垂体分泌的激素影响下，成熟卵泡液剧增，突向卵巢表面的卵泡壁变薄后破裂，次级卵母细胞连同透明带、放射冠一起随卵泡液脱离卵巢，这一过程叫排卵。一般情况下，每个排卵周期只有一个卵泡发育成熟并排卵，左、右卵巢交替进行。妇女一生中共产卵 400 ~ 500 个，其余卵泡都在不同的发育阶段退化形成闭锁卵泡或不能发育。排出的卵如在 24 小时内未能受精，次级卵母细胞即退化消失。

黄体的形成与退化：排卵后，卵泡壁塌陷，卵巢表面的破口很快修复。卵泡壁中的卵泡细胞和卵泡膜细胞增殖分化，形成一个富含血管的内分泌细胞团，新鲜时呈现黄色，称黄体。黄体分泌孕激素和少量雌激素。黄体是临时性内分泌腺，其存在的时间长短与受精有关。如卵细胞未受精，黄体仅维持 14 天左右即退化，称月经黄体，如卵细胞受精，黄体可维持 6 个月，直径可达 4cm，称妊娠黄体。黄体退化后由结缔组织替代，称白体。

根据卵泡发育的阶段可分为原始卵泡、生长卵泡和成熟卵泡。

原始卵泡：位于皮质浅层，体积小，数量多，由一个初级卵母细胞和围绕其周的一层扁平的卵泡细胞构成。卵泡细胞外层为较薄



的基膜。

生长卵泡：卵泡中的初级卵母细胞逐渐增大，卵泡细胞不断分裂增殖为多层的立方上皮。在初级卵母细胞与卵泡细胞之间出现了一层厚度均匀的嗜酸性膜，称透明带。卵泡细胞通过透明带将营养物质输送给卵母细胞。卵泡细胞继续增殖，细胞间开始出现一些小腔，内含卵泡液。这些小腔随卵泡发育相继融合为一个大腔，称卵泡腔。这时的初级卵母细胞和其周围的卵泡细胞被挤到卵泡的一侧。初级卵母细胞体积变得更大，达 $150\mu\text{m}$ 。紧靠初级卵母细胞的一层卵泡细胞呈高柱状排列，称放射冠。

卵泡生长的同时，其周围的结缔组织逐渐形成卵泡膜。卵泡膜内的细胞和卵泡细胞能分泌雌激素。

成熟卵泡：生长卵泡经过 10 ~ 14 天发育为成熟卵泡。此时，卵泡液激增，卵泡体积很大，直径可达 2cm，向卵巢表面凸起。初级卵母细胞已完成第一次成熟分裂产生一个大的次级卵母细胞和一个很小的细胞，叫第一极体。

(2) 输卵管。输卵管是一对输送卵细胞的肌性管道，连于子宫底两侧。输卵管内侧端开口于子宫腔，外侧端开口于腹膜腔，全长由外向内可分为4部分。

①输卵管漏斗。为输卵管外侧端的膨大部分，其末端的开口称



输卵管腹腔口。口的周缘有许多指状突起。称输卵管伞，覆盖在卵巢的上方。

②输卵管壶腹。粗长且弯曲，是卵细胞受精的部位。

③输卵管峡。细短而直，是输卵管结扎的部位。

④输卵管子宫部。为输卵管穿子宫壁的部分，以输卵管子宫口与子宫腔相通。

(3) 子宫。

①子宫的形态和分部。子宫是孕育胎儿的肌性器官，腔小壁厚。成人子宫呈前后略扁的倒置梨形，长约 8cm，宽约 4cm，厚约 2cm。

子宫分为 3 部分：子宫底是位于两侧输卵管上方的圆凸部分；子宫颈是子宫下端呈圆管状的部分，其下端伸入阴道的部分，称子宫颈阴道部；子宫体是位于子宫底和子宫颈之间的部分。

子宫的内腔狭小，分为上、下两部分。上部位于子宫体内，称子宫腔。子宫腔呈前后略扁的三角形裂隙，底朝上，两端通输卵管；尖向下，通子宫颈管。下部位于子宫颈内，称子宫颈管。子宫颈管的下口，称子宫口，通向阴道。未产妇的子宫口呈光滑的圆形，经产妇的子宫口变为不规则的横裂状。

②子宫的位置。子宫位于盆腔的中央，在膀胱与直肠之间，下端接阴道，两侧有输卵管和卵巢，临床上称子宫附件。子宫底位于



子宫的正常位置依赖于盆底肌的承托和韧带的牵引固定，重要的韧带。

子宫圆韧带：呈圆索状，起自子宫侧缘上部，穿腹股沟管，止于大阴唇皮下，是维持子宫前倾的主要结构。

子宫主韧带：起于子宫颈，向外侧附于盆壁，是防止子宫脱垂的主要结构。

骶子宫韧带：起于子宫颈后面，止于骶骨，它有维持子宫前屈的作用。

③子宫壁的结构。子宫壁由内向外分为内膜、肌层和外膜。

子宫内膜：由单层柱状上皮和固有层构成。固有层内有单管分支状的子宫腺，丰富的血管和淋巴管，其中小动脉多弯曲成螺旋状，称螺旋动脉。

子宫内膜分为功能层和基底层。功能层较厚，位于浅层，自青春期起，此层出现周期性脱落并出血，形成月经；基底层较薄，位



于深层，是增殖强的组织，可增生并修复功能层。

子宫肌层：为平滑肌，厚达 15mm，有较大的血管穿行。

子宫外膜：大部分为浆膜。

④子宫内膜的周期性变化。自青春期开始，子宫内膜的功能层在卵巢周期性分泌激素的影响下，每隔 28 天左右出现一次剥脱、出血和修复的过程，这种周期性的变化，称月经周期。月经周期可分为三期。

月经期：为月经周期的第 1 ~ 4 天。由于卵巢排出的卵未受精，黄体退化，血液中孕酮和雌激素迅速减少，导致子宫内膜功能层中的螺旋动脉持续收缩，功能层缺血，组织变性坏死。随后，螺旋动脉又短暂扩张，坏死的子宫内膜剥脱出血，经阴道流出体外，形成月经。月经期末，基底层增生修复子宫内膜。

增生期：为月经周期的第 5 ~ 14 天。此期内卵巢中又有一批新的卵泡生长发育，雌激素的分泌量随之逐渐增多。在雌激素的作用下，子宫内膜不断增厚到 3mm 左右，子宫腺和螺旋动脉增长并轻度弯曲。增生期末，卵泡成熟并排卵。

分泌期：为月经周期的第 15 ~ 28 天。此期排卵后出现黄体，子宫内膜在孕酮和雌激素的作用下继续增厚。子宫腺变得肥大而弯曲，管腔内充满含糖原等营养物质的分泌物。螺旋动脉更为弯曲蟠