

妇科肿瘤的故事

郎景和◎著



中国科普大奖图书典藏书系

囊括新中国成立以来，著名科普、科幻作家经典获奖作品，
展现科学之真、善、美，传播知识、激发兴趣、启迪智慧！

中国科普作家协会选编推荐



长江出版传媒 湖北科学技术出版社

中国科普大奖图书典藏书系

妇科肿瘤的故事

郎景和◎著

图书在版编目(CIP)数据

妇科肿瘤的故事 / 郎景和著. — 武汉: 湖北科学技术出版社, 2015.12

(中国科普大奖图书典藏书系)

ISBN 978-7-5352-8306-1

I. ①妇… II. ①郎… III. ①妇科病—肿瘤—防治—普及读物 IV. ①R737.3-49

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 250042 号

责任编辑: 陈兰平

封面设计: 戴 旻

出版发行: 湖北科学技术出版社

电话: 027-87679439

地 址: 武汉市雄楚大街 268 号

邮编: 430070

(湖北出版文化城 B 座 13-14 层)

网 址: <http://www.hbstp.com.cn>

印 刷: 仙桃市新华印务有限公司

邮编: 433000

700×1000 1/16

8.5 印张

2 插页

120 千字

2016 年 3 月第 1 版

2016 年 3 月第 1 次印刷

定价: 24.00 元

本书如有印装质量问题 可找本社市场部更换

总序

ZONGXU

我热烈祝贺“中国科普大奖图书典藏书系”的出版!“空谈误国,实干兴邦。”习近平同志在参观《复兴之路》展览时讲得多深刻!本书系的出版,正是科普工作实干的具体体现。

科普工作是一项功在当代、利在千秋的重要事业。1953年,毛泽东同志视察中国科学院紫金山天文台时说:“我们要多向群众介绍科学知识。”1988年,邓小平同志提出“科学技术是第一生产力”,而科学研究和科学技术普及是科学技术发展的双翼。1995年,江泽民同志提出在全国实施科教兴国的战略,而科普工作是科教兴国战略的一个重要组成部分。2003年,胡锦涛同志提出的科学发展观则既是科普工作的指导方针,又是科普工作的重要宣传内容;不是科学的发展,实质上就谈不上真正的可持续发展。

科普创作肩负着传播知识、激发兴趣、启迪智慧的重要责任。“科学求真,人文求善”,同时求美,优秀的科普作品不仅能带给人们真、善、美的阅读体验,还能引人深思,激发人们的求知欲、好奇心与创造力,从而提高个人乃至全民的科学文化素质。国民素质是第一国力。教育的宗旨,科普的目的,就是为了提高国民素质。只有全民的综合素质提高了,中国才有可能屹立于世界民族之林,才有可能实现习近平同志最近提出的中华民族伟大复兴这个中国梦!

新中国成立以来,我国的科普事业经历了1949—1965年的创立与发展阶段;1966—1976年的中断与恢复阶段;1977—

1990年的恢复与发展阶段；1990—1999年的繁荣与进步阶段；2000年至今的创新发展阶段。60多年过去了，我国的科技水平已达到“可上九天揽月，可下五洋捉鳖”的地步，而伴随着我国社会主义事业日新月异的发展，我国的科普工作也早已是一派蒸蒸日上、欣欣向荣的景象，结出了累累硕果。同时，展望未来，科普工作如同科技工作，任务更加伟大、艰巨，前景更加辉煌、喜人。

“中国科普大奖图书典藏书系”正是在这60多年间，我国高水平原创科普作品的一次集中展示，书系中一部部不同时期、不同作者、不同题材、不同风格的优秀科普作品生动地反映出新中国成立以来中国科普创作走过的光辉历程。为了保证书系的高品位和高质量，编委会制定了严格的选编标准和原则：一、获得图书大奖的科普作品、科学文艺作品（包括科幻小说、科学小品、科学童话、科学诗歌、科学传记等）；二、曾经产生很大影响、入选中小学教材的科普作家的作品；三、弘扬科学精神、普及科学知识、传播科学方法，时代精神与人文精神俱佳的优秀科普作品；四、每个作家只选编一部代表作。

在长长的书名和作者名单中，我看到了许多耳熟能详的名字，倍感亲切。作者中有许多我国科技界、文化界、教育界的老前辈，其中有些已经过世；也有许多一直为科普事业辛勤耕耘的我的同事或同行；更有许多近年来在科普作品创作中取得突出成绩的后起之秀。在此，向他们致以崇高的敬意！

科普事业需要传承，需要发展，更需要开拓、创新！当今世界的科学技术在飞速发展、日新月异，人们的生活习惯和工作节奏也随着科学技术的进步在迅速变化。新的形势要求科普创作跟上时代的脚步，不断更新、创新。这就需要有更多的有志之士加入到科普创作的队伍中来，只有新的科普创作者不断涌现，新的优秀科普作品层出不穷，我国的科普事业才能继往开来，不断焕发出新的生命力，不断为推动科技发展、为提高国民素质做出更好、更多、更新的贡献。

“中国科普大奖图书典藏书系”承载着新中国成立60多年来科普创作的历史——历史是辉煌的，今天是美好的，未来是更加辉煌、更加美好的！我深信，我国社会各界有志之士一定会共同努力，把我国的科普事业推向新的高度，为全面建成小康社会和实现中华民族的伟大复兴做出我们应有的贡献！“会当凌绝顶，一览众山小！”

中国科学院院士
华中科技大学教授

杨叔子<sup>二〇一二年
九月廿八</sup>

本辑是关于妇科肿瘤的 40 则故事。

妇科肿瘤是妇女的常见病、多发病，从幼女到老姬，皆难完全幸免。肿瘤可以生长在生殖器官的任何部位，有良性的，也有恶性的。肿瘤会影响妇女的成长发育、结婚生育，对妇女的生命健康、生活质量构成严重的威胁。

人们往往“谈病色变”，而对如何预防，如何早期发现以及怎样治疗，或者如何配合治疗茫然无知。涉及癌瘤的文章又通常比较生硬，令人“望文生畏”。一些知识女性甚至自己找肿瘤的教科书来读，“对号入座”，更加惶恐。医生终日繁忙，很难有充裕的时间向病人做详细的解释。

因此，我觉得有必要写出这样的文章，就像和朋友谈心一样，把肿瘤的防治知识向读者通俗地讲述出来。在写法上，我采取了讲故事的方式，便于和读者沟通。应该说，这里面的名字都是假的，而故事都是真的。因为是给普通读者写的，我侧重于自我保健意识的启发。

“故事”是从如何早期自我警惕和发现妇科肿瘤开始的，进而是怎样检查确定；不同年龄的人，容易罹患的肿瘤种类也不同；以后便是从子宫颈癌、子宫肌瘤、子宫内膜癌、卵巢肿瘤、绒癌以及子宫内膜异位症等一一道来。治疗虽然在每一种肿瘤的篇章里都讲过，但于故事的最后几部分，又综合地把手术、化疗、放疗、生物和心理治疗分别讲述之，以给读者有个总体的认

识。作为“故事”，文题起初定得很洒脱，为了更切题，加了副标题，便于翻阅查找。题记属作者的偏爱，多半是敝帚自珍，但有些引语却有禅悟之功。正文之后附录的女性生殖器官解剖图可作参照之用。

祝你们健康！

郎景和

不必谈“瘤”色变	001
何时易患何瘤——妇科肿瘤年龄谱	004
我为什么会长瘤子	007
“风云观测”四字诀——肿瘤的先兆和自我感觉	010
诊病先医生，尔后仪器——如何查出癌瘤	013
威胁女性的“第一杀手”——子宫颈癌	016
看癌下刀	019
最常见的良性肿瘤——子宫肌瘤	022
要不要切除子宫	025
不可违拗的“月事”——子宫内膜增生	029
遭遇绝经后出血	032
福之所蕴，祸之所出——子宫内膜癌的高危因素	035
甄别早晚，判定吉凶——子宫内膜癌的预后	038
纤小的卵巢，巨大的肿瘤——卵巢，是非之地	041
“癌库”一览——五花八门的卵巢肿瘤	045
卵巢肿瘤中的“骑墙派”——卵巢交界性肿瘤	048
自己读片，自己诊断——卵巢成熟囊性畸胎瘤	051
“改恶从善”与“和平共处”——卵巢未成熟性畸胎瘤	055
活着，而且幸福——卵巢恶性生殖细胞肿瘤的治疗	058
莫名其妙的“返老还童”——卵巢性索间质肿瘤	061
“凶犯”在逃——转移性卵巢肿瘤	065
阴道流水，警惕“源头”——输卵管癌	068
腹中的“巧克力”——子宫内膜异位症之一	071
“巧克力”囊肿在腹中“爆炸”——子宫内膜异位症之二	074

捕捉“流寇”，酌情“斩除”——子宫内膜异位症之三	077
烧“野草”用良药——子宫内膜异位症之四	081
“鬼胎”无鬼，良恶有分——良性葡萄胎和恶性葡萄胎	083
绒癌曾是“癌中之王”	086
制服绒癌，庇荫后代	089
碍于羞耻，终成祸患——外阴癌瘤	092
少女腹痛，莫忘妇科	095
患得患失的妊娠——妇科肿瘤与妊娠	099
肿瘤与内分泌关系复杂	102
治肿瘤，虑及“性”	105
“武器”要精良，“战术”要灵活——癌瘤的化学治疗	108
化疗副作用难免 并发症要慎防	111
瞄准，向癌瘤射击——癌瘤的放射治疗	115
动员自身，抗击癌瘤——癌瘤的生物治疗	118
活得好一些，痛苦少一些	121
与癌“共舞”——癌瘤患者的心理治疗	125
附录 女性生殖器官结构图	128

不必谈“瘤”色变

癌瘤是可以治愈的，
只要我们早期发现它。

文倩坐在我面前，是我今天看的第三个病人。她属于典型的知识职业女性，却满面愁云，语声低沉，甚至有些吞吞吐吐、含糊不清——外院的大夫说她得了妇科肿瘤，似乎是听到了判决，抑或末日已到。

她把一堆材料摊在我桌上：几家医院的病历、多次的超声波检查报告，还有 CT 扫描、磁共振的片子。我的习惯是先自己问病、检查，我很自信自己的检查，那些材料只在最后做参考之用。

我发现她的病并不那么严重，只是子宫上长了个小肌瘤。别的医院也没有说她得了癌，可她已经被意念中的癌闹得几乎精神崩溃！

“你没有得癌，子宫上有肌瘤。”我必须这样郑重地、肯定地告诉她。

“肌瘤不是癌吗？不是恶性的吗？”她略释重负，却仍有疑惑。

我向她解释，肿瘤就是人体的组织器官生出了肿块，大多数是良性的，有一部分是恶性的。来源于上皮组织的恶性肿瘤又叫癌，如子宫颈癌、卵巢癌、胃癌等；来源于其他组织，诸如肌肉、淋巴等间质组织的恶性肿瘤叫肉瘤，如平滑肌肉瘤等。

“子宫肌瘤是良性的，非常多见，成年妇女每 5 人中就有 1 人罹患肌瘤，像脸上有个小疙瘩那么寻常。如果我今天下午看 30 个病人，能有五六位是为肌瘤而来。”我想这番话后，她会茅塞顿开。

“我是否有其他部位的妇科肿瘤？”她又有了新的问题。

我拿出一张印制得很漂亮的女性生殖器官解剖矢状面的图解，向她作了简要的介绍：

“你看，从外向内，这是外阴，包括尿道口、阴道口和肛门——泌尿生殖和消化道的排出口；进而是阴道——这以内，我们从人体外部就看不到了。医生通过窥具可以深入检查到，还可以看到子宫颈。子宫体在盆腔里，子宫体的两侧是附件，包括卵巢和输卵管。我们用宫腔镜可以看到宫腔，用腹腔镜可以观察子宫和附件。你拿的这些片子则是影像检查的图像，当然也是很有用的检查手段。”

“从目前的检查看，你除了子宫肌瘤以外，没有发现其他部位有肿瘤。”我明确地回答了她的提问。

“就是说其他地方没有长瘤子？”她又追问一句。

“是的。一般所说的妇科肿瘤就是指女性生殖器官肿瘤，就是我讲的这些部位的肿瘤。有的国家，有的医疗单位，将乳腺肿瘤也归入妇科肿瘤。当然乳腺肿瘤主要发生在女性，但男子也有乳腺，并非女子所独有。”我向她说明妇科肿瘤的范畴。



她却饶有兴趣地反问：“男子也会得乳腺癌吗？”“是的，只是很少。还有一种绒毛膜癌，本是女子妊娠后发生的极度恶性肿瘤，在男子也可以发生。”我认为她很有接受医学知识的能力。

“男人得女人的癌瘤，真有意思。”她摇了摇头，现出了一丝苦笑——虽然如此，这是我今天看到的她情绪的明显转变。

“在男人身上发生的绒癌，属于原发性，当然是非妊娠的，是一种畸胎瘤，非常非常少见，几十年来，我们只收集到几个这样的病例。”我意识到自己讲得太深了，就此打住。

“医生，你是不是觉得我太敏感、太紧张了？”她的话本身说明她已经松弛下来了。

我说：“有一点吧。不过，此乃人之常情，任何人得了肿瘤都不会无动于衷。问题是要正确对待。我们刚刚说过的良性肿瘤，通过手术切除就可以完全治愈；恶性肿瘤通过手术、化疗、放疗或生物治疗，也是可以治好的，关键是要早期发现、早期治疗。”

我的周围已经有几个病人在注意我们的交谈。我接着说，对于妇科癌瘤也一样，如果我们能做到三条：第一，消除和避免已知的致癌因素；第二，积极治疗癌前病变；第三，经常或定期进行妇科检查，早发现、早诊断、早治疗。这样，癌瘤的威胁至少可以减少一半！要做到这三点，需要医生和病人、“准病人”甚至健康者的共同努力与合作。

大家频频点头称是。文倩此时已和来时判若两人。她其实快人快语，“那我的肌瘤怎么办？”“你的肌瘤不大，症状也不重，不用做手术，也可以不吃什么药。定期复查，半年后，我再给你检查，那时我会详细地给你讲讲子宫肌瘤。”

何时易患何瘤

——妇科肿瘤年龄谱

生殖器官可因其衰老而失却功能，但并不因此而不长肿瘤。

三个人一起走进我的办公室：一位老妇人、一位中年妇女领着一个女孩——像是她的女儿。母女与老人并不是一家，她们不知何处邂逅，又为求医而同道。

老人看上去还算硬朗。她自报家门，年逾六旬，剧作家，是一部有名的歌剧的作者；那母女则是 35 岁的教师及 10 岁的学生。剧作家声称：“我已经老了，什么都萎缩了，竟然有人说我长了瘤子。”教师却说：“我们孩子尚小，还没发育起来，居然也会有妇科肿瘤？”——不理解、不相信、更不愿意正视现实。

我说：“这并不奇怪，任何年龄的女性都可以发生妇科肿瘤。请你们记住三句话：

第一，女性生殖系统是些功能活跃的器官，也是肿瘤的高发‘地带’，可谓‘是非之地’。

第二，妇科肿瘤可以发生在妇女一生的任何时期，但以 40~60 岁为高危年龄组，我叫它‘多事之秋’。

第三，在妇科肿瘤中，以子宫和卵巢上的肿瘤最为常见，也最轻视不得。”

剧作家急不可待地说：“我三项皆具，一切都被言中。我肚子里的包块不是子宫的就是卵巢的了？”

我接过这位领会极快的剧作家的话说：“妇女的各年龄段，罹患妇科肿瘤的情况是不同的。可以说各有重点，即容易患什么，不容易患什么。知道这些，对于我们考虑问题是有帮助的。”

女教师也忘掉了自己陪伴女儿看病的角色，把自己变成了咨询者：“我们中年妇女容易得什么瘤子？”

我索性将妇女常见生殖器官肿瘤的年龄分布按老中青少说开来：

青少年，主要是卵巢肿瘤为多见。

生育年龄，即20岁到40岁，子宫肌瘤、卵巢肿瘤都较常见，但多属良性。由于这个时期的生殖特点，与妊娠有关的肿瘤，如葡萄胎、恶性葡萄胎、绒毛膜癌也是值得重视的。

更年期以后，长的瘤子则以恶性居多，如子宫颈癌、子宫内膜癌、卵巢癌、外阴癌等，容易集中在这个“多事之秋”。

“剧作家先生，请不必紧张我说出了一连串的癌字，因为这里讲的是通常估计，而不是绝对的。”

三个人都沉默了。剧作家想的是几个恶性肿瘤的幢幢魔影；女教师顾虑的是未来人生道路还会有荆棘丛生，女儿的病吉凶未卜；女学生则完全被这些稀奇古怪的病名给弄糊涂了。我必须做进一步解释：

你们会知道，肿瘤有良性和恶性，良性为多，但我们更要警惕恶性。我之所以强调恶性，就是要提高我们的警觉。

恶性肿瘤和癌，又有早晚期之别，而只有医生和病人的警觉，才能发现早期癌瘤。

再者，良性和恶性有时是不易分清的，所以对看似良性的肿瘤也不可掉以轻心。

剧作家领会得还是很快，她说：“这么说，你不是在吓唬我们，而是敲警钟。不过，我猜度，我的瘤子恶性的可能性很大。”

“这要等我检查以后才能下结论。”我心里同意她的推断，不过现在只能如是说。

“大夫，我以后是不是上不了学啦？”女孩第一次问话。

“当然可以上学。女孩子长的卵巢瘤多数是好瘤子。”我将“好瘤子”比作良性肿瘤，为的是让孩子好接受。可是女孩十分乖巧，竟反问：“瘤子还有好的吗？”

“当然是比较而言。良性瘤子，或者好一点的瘤子，手术切除就没事了；而恶性瘤子，或者说是坏瘤子，切除了还不够，常常要辅加其他一些治疗，如化学治疗、放射治疗等。”

“您是不是要给老奶奶和我开刀？”女孩子又问。

“我还没有给你检查呢！”

电话铃响了，手术室在呼叫我上手术台。我要向三位告辞：“诸位先少安毋躁，等明天下午我到门诊给你们检查之后再说。不要因为我讲了什么病，就以为自己得了什么病。我念大学时的一位男同学，老师讲一个病，他就嘀咕自己有那个病，不论是内科的，还是神经科的。后来讲到妇产科，同学们都说他没什么可嘀咕的了，他又嘀咕起女朋友来。你们说，这不是找病生吗？”

大家都笑了。

我知道，只有我把她们的病都治好了，那笑才是轻松的、惬意的……



我为什么会长瘤子

谁能把这个问题求证清楚，谁就能获得诺贝尔医学奖。

“我为什么会长瘤子呢？”有子宫肌瘤的文倩这样问过我；那位著名的剧作家、小女孩和她的妈妈也都问过同样的问题。

真是个好问题、难问题。简言之，肿瘤发生的原因还不甚清楚。但总得有个说法！

文倩曾说，她妈妈和姐姐都有肌瘤，都把子宫切了。似乎在说子宫肌瘤和遗传有关，但肌瘤的发生比较普遍，较难证明这种发病关系。有些妇科癌瘤则有明显的家族倾向，或明确的遗传因素。比如卵巢癌，家族中没有卵巢癌患者的妇女一生罹患这种癌瘤的危险不到 1/70；若有 1 名直系亲属患病，则危险增至 5%；有 2 名这样的亲属患病，危险为 7%。这还只能算家族倾向，而有些卵巢癌却是有遗传性的，即这样的家族里可以有很多人患卵巢癌、乳腺癌、结肠直肠癌。科学家发现她们的遗传基因有问题，这就是所谓“遗传性卵巢癌综合征”。若有这种“综合征”的妇女，患癌危险高达 50%，并随年龄增长而增加。我们曾调查了这种情况的几个家系，她们都很合作，愿意听从我们的忠告。有一位确诊为“遗传性卵巢癌综合征”的家族成员，在她完成了生育计划，且已是 42 岁的年龄时，施行了预防性卵巢切除。这曾在病房家属中引起了一点骚动，“风声鹤唳，草木皆兵”，要求切除卵巢者多矣。其实，又多虑了，真正能被确诊为这种综合征的是少数。

007

我为什么会长瘤子