

中国工程院院士
著名科普作家
北京协和医院妇产科教授

郎景和 著

郎景和院士『关爱女性健康』系列

妇科肿瘤的故事

妇科肿瘤是妇女的常见病，多发病，从幼女到老妇，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，肿瘤的生长可以影响妇女的成长发育，结婚生育，对妇女的生命健康、生活质量构成了严重威胁。

长江出版传媒
湖北科学技术出版社

郎景和 著

郎景和院士『关爱女性健康』系列

妇科肿瘤的故事



长江出版传媒
湖北科学技术出版社

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, 2017.4

(郎景和院士“关爱女性健康”系列)

ISBN 978-7-5352-8924-7

I. ①妇… II. ①郎… III. ①妇科病—肿瘤—基本知识 IV. ①R737.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 151347 号

策 划 陈兰平

责任编辑 陈兰平

装帧设计 王 梅

出版发行 湖北科学技术出版社

地 址 武汉市雄楚大街 268 号
(湖北出版文化城 B 座 13 ~ 14 层)

邮 编 430070

电 话 13387538719

网 址 <http://www.hbstp.com.cn>

印 刷 武汉市金港彩印有限公司

开 本 787 × 1092 1/16 8.25 印张

版 次 2017 年 4 月第 1 版

2017 年 4 月第 1 次印刷

字 数 110 千字

定 价 60.00 元

(本书如有印装问题, 可找本社市场部更换)



前言

QIANYAN

本辑是关于妇科肿瘤的 40 则故事。

妇科肿瘤是女性的常见病、多发病，从幼女到老妪，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。肿瘤会影响女性的成长发育、结婚生育，对女性的生命健康、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

目 录



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
看瘤下刀·····	019
最常见的良性肿瘤——子宫肌瘤·····	022
要不要切除子宫·····	026
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·····	054
活着，而且幸福——卵巢恶性生殖细胞肿瘤的治疗·····	057
莫名其妙的“返老还童”——卵巢性索间质肿瘤·····	060
“凶犯”在逃——转移性卵巢肿瘤·····	063
阴道流水，警惕“源头”——输卵管癌·····	066
腹中的“巧克力”——子宫内膜异位症之一·····	069
“巧克力”囊肿在腹中“爆炸”——子宫内膜异位症之二·····	072
捕捉“流寇”，酌情“斩除”——子宫内膜异位症之三·····	075
烧“野草”用良药——子宫内膜异位症之四·····	078
“鬼胎”无鬼，良恶有分——良性葡萄胎和恶性葡萄胎·····	081
绒癌曾是“瘤中之王”·····	084
制服绒癌，庇荫后代·····	087
碍于羞耻，终成祸患——外阴癌瘤·····	090
少女腹痛，莫忘妇科·····	094
患得患失的妊娠——妇科肿瘤与妊娠·····	097
肿瘤与内分泌关系复杂·····	100
治肿瘤，虑及“性”·····	103
“武器”要精良，“战术”要灵活——癌瘤的化学治疗·····	106
化疗副作用难免，并发症要慎防·····	110
瞄准，向癌瘤射击——癌瘤的放射治疗·····	114
动员自身，抗击癌瘤——癌瘤的生物治疗·····	117
活得好一些，痛苦少一些·····	120
与癌“共舞”——癌瘤患者的心理治疗·····	123
附录 女性生殖器官结构图·····	126

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，对于妇科肿瘤也一样，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，肿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。

得不得妇科肿瘤还和一个人的体质有关。肥胖、高血压、糖尿病是子宫内膜癌患者的“三联征”，就是说，这种癌瘤患者常常合并有上述三种情况。反过来说，有这三种情况的妇女则有“高度危险”发生子宫内膜癌。那次我告诉剧作家，体重超过了正常的15%，患子宫内膜癌的机会增加3倍。剧作家望着自己硕肥的肚子和大腿唏嘘兴叹，“现在开始锻炼是不是太晚了？”她问。我说：“不晚，减肥还可以避免其他不良影响，如高血压、心脏病、糖尿病等等。”

妊娠分娩是成年妇女正常的生殖过程，本不应该和肿瘤发生关系。可是，滋养细胞肿瘤却恰恰是在一次妊娠之后发生的，或者是葡萄胎，或者是流产、早产、足月产以后，所以又称妊娠滋养细胞疾病，这就是人们知道的葡萄胎、恶性葡萄胎和绒癌。为什么会发生？不是很清楚，年龄过大者妊娠容易得葡萄胎，40岁以后妊娠者，葡萄胎的机会是40岁以下者的4倍——似乎告诫人们：不要太晚生育！

我有一个病人因为怕得葡萄胎和绒癌而从不怀孕，未免因噎废食。岂不知事情总有正反两面，未孕者又容易得另一种妇科癌瘤，就是上面提到的子宫内膜癌。子宫内膜癌发生的基本原因是高涨的、持续的雌激素刺激，使子宫内膜增生，以致癌变。十月怀胎则“打断”了这个雌激素刺激的“链条”，以孕激素给予调解，减少了子宫内膜癌瘤的发生。未孕者至少比生过一个孩子的人增加一倍的危险性。特别是不排卵所致的不育，显然因持续雌激素作用、缺乏孕激素的对抗而易发生子宫内膜癌——这似乎又告诫人们：要顺其自然，废止生育并不是好事。

环境污染、病毒感染以及人们的社会生活行为也是妇科癌瘤发生的一些值得重视的因素。石棉、滑石粉的过多接触可能增加卵巢癌的发生。可见，环境处理、劳动防护对女工十分要紧。

作为妇女的“第一杀手”的子宫颈癌的发病因素一直是肿瘤学家们关注和研究的课题。目前至少可以说下面几条是肯定的疾病学因素：

第一，早婚（或过早性生活）、早产（年轻过早生产）、多产。据报道，初次性交年龄为18岁以下者，比25岁以上者患病率高13.3倍。好在计划生育的推广，使早产和多产者明显减少，有利于子宫颈癌的预防。

第二，性行为混乱。性乱者容易得子宫颈癌，多性伴，或性伴是多性伴，则增加发病危险。这不意味着劝导人们去当修女，只是提醒洁身自好。还值得注意的是，男性性行为也不容忽视。有人在宫颈癌高发区调查发现，丈夫有两个婚外性伴侣者，其妻子的宫颈癌患病率可上升5倍之多！可见，性行为不仅是道德问题，也是健康问题。

第三，人乳头瘤病毒感染。在生殖道的感染中，这种病毒被明确认为与宫颈癌发生有关，主要是通过性行为传播。

第四，吸烟和不卫生习惯。卫生条件差、男子的包皮垢都可使宫颈癌的发病增加。

妇女的外阴癌不乏遇到，其病因也和乳头瘤病毒感染有关。此外，慢性不良刺激、外阴营养不良性疾病也与外阴癌存在一定的相关性。

我们讲了妇科癌瘤发生的诸多方面，实际上，往往是多因素共同作用的结果。了解病因是预防肿瘤发生的基础，而预防是医生和妇女们共同的责任。

有位朋友调侃我“医生抵不住三句问”，我也承认了。不过，说得天玄地黄者可不是好医生……



“风云观测”四字诀 ——肿瘤的先兆和自我感觉

月晕而风，础润而雨。

那天下午看门诊，春雨淅沥，窗外的绿叶显得分外娇翠。病人不多，推开窗户，空气清新，沁人肺腑。

一位刚检查完的病人坐在我面前，轻声说：“大夫在欣赏雨景？”“噢，不，没有那么多闲情逸致。”我从一种思绪中悟然而出。“你怎么会让瘤子长成这么大才来找医生呢？你自己就可以摸到的小肚子里的包块，足能让腰带放宽两寸。”她不无遗憾地答道：“我一直以为自己在发福……”

我在想，如何让女同胞知道，妇科肿瘤会有哪些主要症状，有所警觉。肿瘤的发生总会有些迹象，只要你知其表现，有所留意。正如观察天象，预测风雨，准备衣具。当然，会有不测之变，乃非人意所能定。

趁着病人不多，我讲起了妇科肿瘤的“风云观测”四字诀：

一曰血。是指各种不正常的阴道出血，如月经增多、周期紊乱、绝经后出血、接触后出血等。常常由于子宫颈或子宫体（或是子宫内膜，或是子宫肌肉）发生肿瘤所引起，卵巢肿瘤也可以引起内分泌变化而表现为月经紊乱和不正常出血。因此，我们可以说，正常的月经是妇女健康的重要标志。除此以外的出血都要究其缘由。