

专家解读健康丛书



一病一书 专家解读
释疑解惑 全面详实

主编 陈亚萍

子宫疾病咨询

深入浅出 通俗易懂
图文并茂 现学现用



上海交通大学出版社
SHANGHAI JIAO TONG UNIVERSITY PRESS

专家解读健康丛书

子宫疾病咨询

主编 陈亚萍

上海交通大学出版社

内容提要

子宫是女性重要的生殖器官，同时又是容易患许多妇科疾病的器官，子宫疾病是妇产科的常见疾病。随着临床医疗技术水平的不断提高，尤其是腔镜的发展，给子宫疾病的诊治带来突飞猛进的发展，目前很多子宫疾病主要靠腔镜诊断和治疗。

本书对子宫常见疾病的发病机制、临床表现、诊断、鉴别诊断、治疗及预防等方面知识做了全面的介绍，并且介绍了部分腔镜相关知识。本书文字深入简出，适合于基层医务工作者及对子宫疾病感兴趣的大众读者阅读。

图书在版编目(CIP)数据

子宫疾病咨询/陈亚萍主编. —上海：上海交通大学出版社，2014

(专家解读健康丛书)

ISBN 978-7-313-10918-7

I. ①子… II. ①陈… III. ①子宫疾病—诊疗 IV. ①R711.74

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2014)第 039785 号

子宫疾病咨询

主 编：陈亚萍

出版发行：上海交通大学出版社

邮政编码：200030

出 版 人：韩建民

印 制：上海贝叶图书有限公司印刷

开 本：880mm×1230mm 1/32

字 数：108 千字

版 次：2014 年 5 月第 1 版

书 号：ISBN 978-7-313-10918-7/R

定 价：18.00 元

地 址：上海市番禺路 951 号

电 话：021-64071208

经 销：全国新华书店

印 张：5

印 次：2014 年 5 月第 1 次印刷

版权所有 侵权必究

告读者：如发现本书有印装质量问题请与印刷厂质量科联系

联系电话：021-56517029

前　言

健康是人类永恒的主题。妇女肩负着孕育后代和建设社会的双重任务。近年来，随着人们物质文化生活水平的提高，国内广泛开展了妇科病普查，彰显出党和各级政府对维护妇女健康问题的关注。

妇科病普查的重点项目是筛查妇科第一恶性肿瘤——子宫颈癌及癌前病变。另外，子宫还很有可能发生其他肿瘤或发生其他病变，从而危害妇女的身体健康，甚至威胁生命。因此，本书主要是针对几种子宫疾病的临床实践，回答患者常见的问题。针对妇科病普查中发现的问题，普及妇女对自身常见疾病的认识，了解其预防、诊断和治疗方案。由于教科书上介绍的知识比较全面和系统，故而本书强调的是实用性、经验性和针对性，以期加强广大妇女的自我保健意识与能力。

为使读者进一步了解自身的特点，本书开卷首先介绍女性生殖器官的解剖与功能，接着阐述女性器官的解剖与功能，最后阐述每一常见子宫疾病的病因、临床表现、诊断、治疗与常见子宫疾病的预防，等等。本书内容全面、先进，可供广大女性患者阅读，也可供社区妇女保健工作参考。

复旦大学附属上海市第五人民医院妇产科主任、
主任医师、教授、复旦大学硕士生导师

陈亚萍

2013年12月

目 录

子宫的结构、功能及邻近器官

子宫的结构.....	1
输卵管的结构.....	2
卵巢的结构.....	3
与子宫邻近的器官有哪些.....	4
子宫的疾病主要有哪几种.....	5
什么是宫颈活检.....	6
什么是诊断性刮宫.....	8
诊断性刮宫术应注意哪些事项.....	9
什么是宫颈环形电切术.....	9
诊断子宫疾病时有哪些超声检查	11
超声检查在妇科临幊上有哪些用途	12
什么是 CT 和 MRI.....	13
妇科肿瘤的标志物有哪些.....	13

子宫颈炎症

什么是子宫颈炎症.....	16
子宫颈炎是怎样发生的.....	16
宫颈炎的病理改变有哪些.....	18
宫颈炎的临床表现如何.....	20
如何诊断宫颈炎.....	22



宫颈炎该如何进行治疗.....	24
如何预防宫颈炎.....	26

子宫内膜异位症与子宫腺肌症

什么是子宫内膜异位症.....	28
子宫内膜异位症的发病情况如何	28
为什么会得子宫内膜异位症.....	29
子宫内膜发生异位后就一定会形成内异症吗	31
对内异症的发病机制还有哪些新的认识	32
子宫内膜异位症是怎样进行分期的	33
哪些部位容易得子宫内膜异位症	34
子宫内膜异位症有哪几种类型.....	35
什么是盆腔腹膜子宫内膜异位症	35
什么是子宫表面内膜异位症.....	36
什么是子宫肌层内膜异位症(子宫腺肌病及子宫腺肌瘤).....	36
什么是子宫直肠陷凹及直肠阴道隔内膜异位症	36
什么是卵巢内膜异位症及内膜样囊肿	37
什么是输卵管子宫内膜异位症.....	38
什么是外阴、阴道、宫颈子宫内膜异位症	38
什么是腹部瘢痕内膜异位症.....	39
身体还有哪些部位会发生子宫内膜异位症	40
子宫内膜异位症的病理形态如何	41
子宫内膜异位症的有哪些临床表现	42
怎样诊断子宫内膜异位症.....	43
子宫内膜异位症应该与哪些疾病进行鉴别	44
子宫内膜异位症会发生恶变吗.....	45

子宫内膜异位症应该怎样进行治疗	46
什么是期待治疗	47
怎样对子宫内膜异位症进行药物治疗	47
子宫内膜异位症在什么情况下需要进行手术治疗	50
对子宫内膜异位症的手术方式有哪些	50
特殊类型的子宫内膜异位症该怎样治疗	51
子宫内膜异位症在手术治疗前应做哪些准备工作	51
子宫内膜异位症患者在手术前后是否需要进行药物治疗	52
对内异症合并疼痛的患者该怎样治疗	52
对内异症合并不孕的患者该怎样治疗	53
内异症患者怎样进行激素治疗	54
子宫内膜异位症患者怎样进行中医治疗	54
内异症治疗后还会复发吗	55
内异症复发后该怎样治疗	56
怎样预防子宫内膜异位症	56
绝经期为什么会发生子宫内膜异位症	57
绝经期子宫内膜异位症的临床特点是什么	58
绝经期子宫内膜异位症应与哪些疾病鉴别	58
怎样预防绝经期子宫内膜异位症	59
绝经期子宫内膜异位症该怎样治疗	59
青春期女性也会得子宫内膜异位症吗	60
青春期子宫内膜异位症的临床表现有哪些，该怎样诊断	61
对青春期子宫内膜异位症该怎样治疗	61
什么是子宫腺肌症	62
子宫腺肌症的临床表现有哪些	63



子宫腺肌症该怎样治疗 63

子宫肌瘤

什么是子宫肌瘤 64

子宫肌瘤的病因及机制是什么 64

子宫肌瘤是怎样分类的 65

哪些症状提示有子宫肌瘤的可能 66

哪些检查有助于诊断子宫肌瘤 67

子宫肌瘤可有哪些并发症 68

何谓子宫肌瘤的变性 69

子宫肌瘤需与哪些疾病相鉴别 70

子宫肌瘤患者应该如何选择治疗方法 71

哪些情况下可使用药物治疗子宫肌瘤 72

哪些药物可以治疗子宫肌瘤 73

哪些手术方法可以治疗子宫肌瘤 74

子宫肌瘤对妊娠有哪些影响 76

如何处理子宫肌瘤合并妊娠 77

腹腔镜下子宫肌瘤剥除术是怎样进行的 78

子宫肌瘤术后何时可以受孕 79

宫腔镜下黏膜下子宫肌瘤切除术 79

宫颈部子宫肌瘤术前术中应注意哪些事项 80

子宫内膜上皮内瘤样病变

什么叫做子宫内膜上皮内瘤样病变 81

子宫内膜上皮内瘤样病变是怎么发生的 81

子宫内膜上皮内瘤样病变有哪些临床表现 83

怎样诊断子宫内膜上皮内瘤样病变 84

子宫内膜上皮内瘤样病变与子宫内膜癌的关系如何	85
子宫内膜上皮内瘤样病变需与哪些疾病进行鉴别	86
怎样治疗子宫内膜上皮内瘤样病变	86
子宫内膜癌	
什么是子宫内膜？它的正常组织结构是怎样的	89
什么是子宫内膜癌.....	89
雌激素对子宫内膜有什么影响.....	90
孕激素对子宫内膜有什么影响.....	90
什么是子宫内膜增生过长.....	90
有哪些高危因素可以导致子宫内膜癌	91
子宫内膜癌有哪些病理改变.....	93
子宫内膜癌的临床分期和手术病理分期如何	95
子宫内膜癌手术-病理分期如何	95
子宫内膜癌是怎样转移的.....	96
子宫内膜癌有哪些临床表现.....	97
诊断子宫内膜癌需要做什么检查	98
如何诊断子宫内膜癌.....	99
子宫内膜癌的治疗原则是什么.....	100
子宫内膜癌的手术治疗有哪些方法	100
子宫内膜癌患者怎样进行放射治疗	101
子宫内膜癌的药物治疗有哪些方法	102
子宫内膜癌患者可以进行激素治疗吗	102
哪些子宫内膜癌患者可以保留生育功能	103
如何治疗复发的子宫内膜癌.....	103
子宫内膜癌的预后如何，应该怎样进行随访	103



子宫切除术后诊断为子宫内膜癌时如何处理	104
宫颈癌	
什么是宫颈癌.....	105
宫颈癌的发病率与病死率如何.....	105
有哪些发病因素可以导致宫颈癌	106
什么叫宫颈上皮内瘤变，它与宫颈癌有什么关系	107
CIN 有哪些临床表现.....	108
CIN 的发展趋势如何.....	108
如何诊断 CIN.....	108
宫颈细胞学异常该怎样处理.....	110
CIN 该如何治疗	110
宫颈癌的病理表现有几种.....	111
什么是宫颈鳞状细胞浸润癌.....	111
宫颈鳞状细胞浸润癌有哪些临床表现	112
宫颈鳞状细胞浸润癌转移途径如何	113
子宫颈鳞状细胞浸润癌的临床分期如何	114
宫颈鳞状细胞浸润癌该如何治疗	115
什么是宫颈复发癌.....	116
宫颈癌合并妊娠该怎样处理.....	117
有哪些因素会影响宫颈癌的预后	119
宫颈癌患者应怎样进行随访	120
怎样预防宫颈癌	121
妇科普查对宫颈癌预防有什么意义	122
什么是腹腔镜.....	123
腹腔镜检查适应证有哪些.....	123

哪些疾病可以进行腹腔镜手术.....	124
腹腔镜手术的禁忌证是什么.....	125
腹腔镜手术的术前准备有哪些.....	125
腹腔镜手术有哪些手术步骤.....	126
腹腔镜手术有哪些并发症，该怎样预防	127
腹腔镜手术后应怎样进行监护.....	128
什么是宫腔镜手术.....	128
宫腔镜手术有哪些优点.....	129
宫腔镜检查的适应证是什么.....	129
什么情况下可以进行宫腔镜治疗	130
哪些情况下不能进行宫腔镜治疗	131
宫腔镜手术前应做哪些准备工作，应该选择什么麻醉	132
宫腔镜手术的操作步骤及注意事项有哪些	133
宫腔镜手术有哪些并发症，怎样防治	135
宫腔镜手术术后的近期并发症有哪些	140
宫腔镜手术术后的远期并发症有哪些	140
什么是阴道镜检查.....	142
阴道镜检查应做哪些术前准备.....	142
阴道镜检查的方法及步骤有哪些	143
阴道镜检查时能观察到哪些改变	143
怎样对宫颈细胞学检查的结果进行分类	145
宫颈脱落细胞高危型人乳头瘤病毒的 DNA 检测意义.....	146

子宫的结构、功能及邻近器官

子宫的结构

子宫位于骨盆腔中央，呈倒置的梨形，前面扁平，后面稍突出，成年的子宫长7~8 cm，宽4~5 cm，厚2~3 cm，子宫腔容量约5 ml。子宫上部较宽，称为子宫体，其上端隆起突出的部分，称为子宫底，子宫底两侧为子宫角，与输卵管相通。子宫的下部较窄，呈圆柱状，称为子宫颈，如图1所示。

子宫为一空腔器官，腔内覆盖黏膜，称为子宫内膜，从青春期到更年期，子宫内膜受卵巢激素的影响，有周期性的变化并产生月经。性交时，子宫为精子到达输卵管的通道。受孕后，子宫为胚胎发育、成长的场所。分娩时，子宫收缩，使胎儿及其附属物娩出。子宫腔为一上宽下窄的三角形，在子宫体与子宫颈之间形成最狭窄的部分，称为子宫峡部，在非孕期，长约1 cm，其下端与子宫颈内腔相连。子宫颈内腔呈棱形，称为子宫颈管，成年妇女长约3 cm，其下端称为子宫颈外口，连接阴道顶端。未产妇的子宫颈外口呈圆形，已产妇的子宫颈外口，由于受分娩的影响，形成大小不等的横裂，而分成前后两唇。正常的子宫有较大的活动性，但一般呈前倾前屈位。这主要依赖于子宫的圆韧带、阔韧带、主韧带和子宫骶骨韧带的依托及骨盆底肌肉和筋膜的支撑作用。子宫位置的异常往往降低女性的受孕率，甚至导致女性不孕。子宫是女性重要的生殖



器官，它是产生月经和孕育的胎儿的重要场所，这些生理功能主要取决于子宫内膜正常的周期性变化。而这种变化，则受到卵巢分泌的雌激素和孕激素的控制。子宫颈突出于阴道内，内含有腺体，可分泌一种黏液，即宫颈黏液，这种黏液的性状和量的多少，与子宫内膜一样，受卵巢功能的影响并呈明显的周期性变化。排卵期，在雌激素作用下，宫颈黏液稀薄，有利于精子通过；与此同时，精子还能从宫颈黏液中摄取养分，增加其活力，促进精子与卵子结合。而排卵后，在孕激素作用下，宫颈黏液减少而黏稠，并可在子宫颈管内形成黏液栓，使宫颈与外界分开，产生保护作用，同时，不利于精子通过子宫颈。

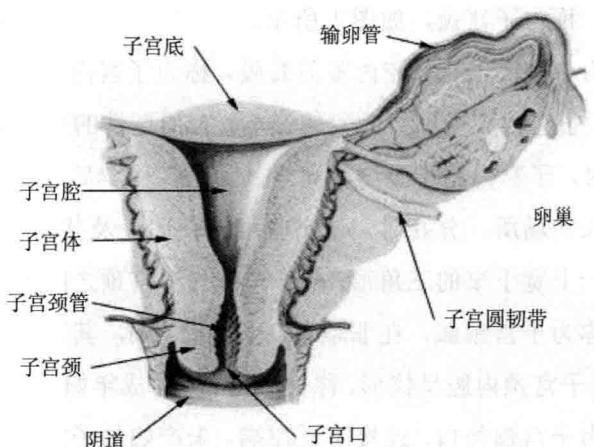


图 1 子宫的结构

输卵管的结构

输卵管为一对细长而弯曲的管，内侧与子宫角相通连，外端游离而与卵巢相近，全长 8~14 cm，如图 2 所示，根据输卵管的形

态可分为 4 部：

1. 间质部

间质部位于子宫角内，开口于宫腔。

2. 峡部

峡部紧连子宫角。

3. 壶腹部

壶腹部位于输卵管伞外侧，较宽大。

4. 伞端

伞端游离，开口于腹腔。输卵管管壁由 3 层构成：外层为浆膜层，中间为平滑肌层，内层为黏膜层。输卵管为卵子与精子相遇的场所，受精卵由输卵管向子宫腔运行。

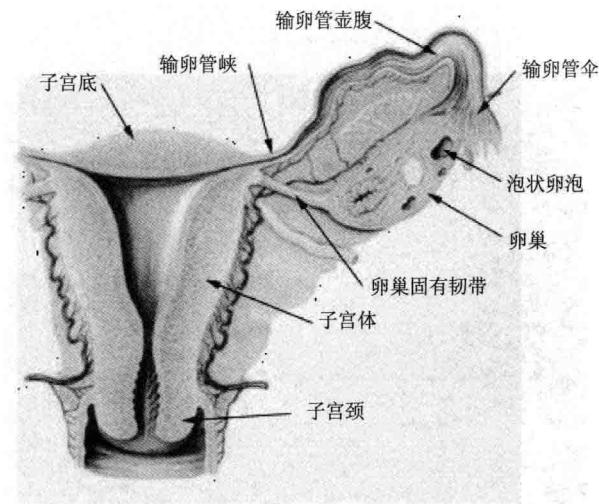


图 2 输卵管的结构

卵巢的结构

卵巢为一对扁椭圆形的性腺器官，其主要作用是产生卵子和激

素，从而使女子具备正常的生理特征和生育能力。青春期前，卵巢表面光滑；青春期开始排卵后，表面逐渐凹凸不平，成年女子的卵巢约 $4\text{ cm}\times 3\text{ cm}\times 1\text{ cm}$ 大小，重 $5\sim 6\text{ g}$ ，呈灰白色；绝经期后卵巢萎缩变小、变硬。卵巢位于输卵管的下方，卵巢外侧以骨盆漏斗韧带连于骨盆壁，内侧以卵巢固有韧带与子宫相连。卵巢表面无腹膜，由生发上皮覆盖，其内有一层纤维组织即卵巢白膜。白膜下的卵巢组织可分为皮质和髓质两部分。皮质在外层，其中有数以万计的始基卵泡及致密的结缔组织；髓质在卵巢的中心部分，含有疏松结缔组织及丰富的血管、神经、淋巴管及少量与卵巢悬韧带相连续的平滑肌纤维，髓质内无卵泡，平滑肌纤维对卵巢的运动具有作用（见图3）。

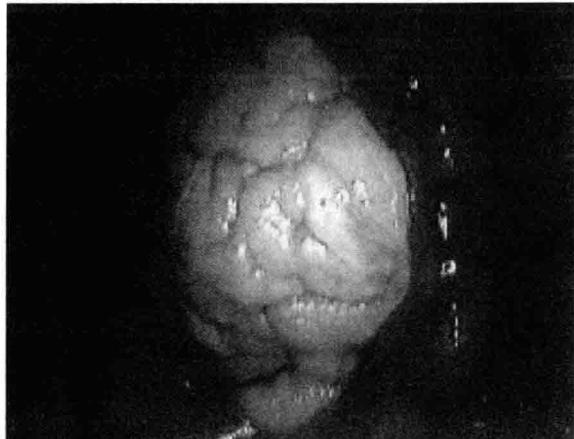


图3 卵巢的结构

与子宫邻近的器官有哪些

与子宫、卵巢及输卵管邻近的器官有：尿道、膀胱、输尿管、

直肠、阑尾等(见图 4)。这些器官的增大、收缩、充盈或排空固然可以影响其他器官，而某一器官的创伤、感染、肿瘤等，更易累及邻近器官。

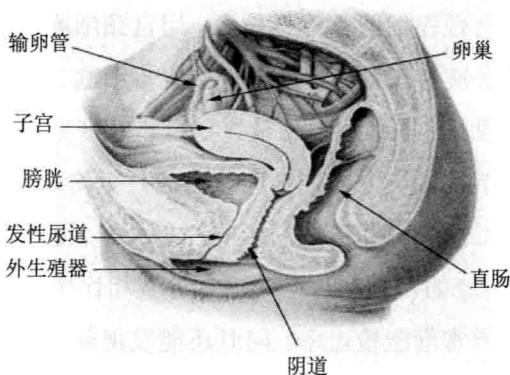


图 4 与子宫、卵巢及输卵管邻近的器官

子宫的疾病主要有哪几种

子宫疾病主要有：子宫颈炎、子宫内膜异位症、子宫肌瘤、子宫上皮内瘤样病变、子宫内膜癌和子宫颈癌等。

妇科门诊对子宫及宫颈常用的检查方法及手术有哪些？

1. 宫颈细胞学检查

宫颈细胞学检查包括巴氏涂片和液基细胞学检查，是目前宫颈癌筛查的主要方法。其结果分类方法有巴氏分类法和 TBS 分类法。

2. 巴氏涂片

用宫颈刮板在子宫颈外口与颈管交界处顺时针和逆时针旋转 3 圈，收集的细胞标本顺序、均匀地涂于载玻片上，不宜反复涂片或涂片过厚，95%乙醇固定后显微镜观察细胞形态。此方法是早期



发现宫颈癌的重要手段，它简便易行、受检者无痛苦、收费经济适中，目前用于妇科普查。

3. 液基细胞学检查

液基细胞学检查又称超薄宫颈涂片检查(TCT)。是目前国际上较先进的一种宫颈癌细胞学检查技术，用宫颈细胞刷刷取细胞，顺时针和逆时针各旋转3圈，收集子宫颈脱落细胞，经过细胞标本洗脱、离心等处理后，取细胞混悬液在显微镜下观察细胞形态。因为对细胞进行了沉淀，一方面使细胞在载玻片上均匀分布、易辨认，同时又排除了细胞被稀释造成的影响，这样可以提高非正常细胞的检出率。它与传统的宫颈刮片巴氏涂片检查相比明显提高了标本的满意度及宫颈异常细胞检出率。同时还能发现部分癌前病变，微生物感染如念珠菌、滴虫、病毒、衣原体等。但由于价格较贵，目前尚不能用于妇科普查。

4. 取材注意事项

(1) 月经期、急性感染期不能取材。一般以月经干净1周为最佳取材时间。

(2) 取材前48小时禁止性生活、避免阴道冲洗、上药以及激素类药物的使用。窥器除用生理盐水以外，不能使用其他润滑剂，应先取材再做阴道检查和阴超。

(3) 取材部位为宫颈管下段和宫颈移行带，取材时要对宫颈有一定压力，但不致出血，以免影响涂片效果。

什么是宫颈活检

宫颈活检是指子宫颈的活体组织检查，亦即从宫颈上取一小块