

✧ 协和医生答疑丛书 ✧

子宫内膜异位症

114 个怎么办

王含必 朱 兰◎著

北京协和医院连续5年蝉联
“中国最佳医院”排名榜首



中国协和医科大学出版社

协和医生答疑丛书

荣获国家科学技术进步奖

中国医学科学院健康科普研究中心推荐读本



异位症 子宫内 膜

114 个怎么办

王含必 朱 兰 著



中国协和医科大学出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

子宫内膜异位症 114 个怎么办 / 王含必, 朱兰著. —北京: 中国协和医科大学出版社, 2015. 4

(协和医生答疑丛书)

ISBN 978-7-5679-0181-0

I. ①子… II. ①王… ②朱… III. ①子宫内膜异位症-诊疗-问题解答

IV. ①R711.71-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 244351 号

协和医生答疑丛书

子宫内膜异位症 114 个怎么办

著 者: 王含必 朱 兰

责任编辑: 吴桂梅

出版发行: 中国协和医科大学出版社

(北京东单三条九号 邮编 100730 电话 65260378)

网 址: www.pumcp.com

经 销: 新华书店总店北京发行所

印 刷: 北京佳艺恒彩印刷有限公司

开 本: 710×1000 1/16 开

印 张: 6

字 数: 65 千字

版 次: 2015 年 7 月第 1 版 2015 年 7 月第 1 次印刷

印 数: 1—3000

定 价: 18.00 元

ISBN 978-7-5679-0181-0

(凡购本书, 如有缺页、倒页、脱页及其他质量问题, 由本社发行部调换)



丛书序言

“协和”是中国医学的金字招牌，也是许多中国百姓心中最高医学水平的象征。正是如此，全国各地近些年如雨后春笋般地出现许许多多的“协和医院”。但医学界知道，“协和”有北京、武汉、福建三个老牌医院；对于北方的大多数人而言，“协和”特指北京协和医院和北京协和医学院。

“北京协和”联系着黄家驷、林巧稚、张孝骞、吴英恺、邓家栋、吴阶平、方圻等一位位医学泰斗，也联系着一代代“新协和人”的劳动创造。这里有科学至上、临床求真、高峰视野、学养博深等闪光品格，也有勤学深思、刻苦务实、作风严谨、勇于创新等优秀精神。

“协和医生答疑丛书”是协和名医智慧和经验的总结，由北京协和医学院和北京协和医院众多专家参与编写，体现了这些专家对疾病的认识和对患者的关怀，更重要的是展示了他们多年甚至是一生临床诊疗的丰富经验。

“协和医生答疑丛书”因为其科学性、权威性和实用性，获得中国科普图书最高奖——国家科学技术进步奖二等奖。协和专家长期从事专业工作，写作语言并不十分通俗，也不够活泼，但这些在医学巅峰的医学专家写出了自己独特的经验和独到的见解，给读者尤其是患者提供了最科学最有效的建议。

几十年来，全国各地成千上万的患者为获得最好的治疗，

辗转从基层医院到地市医院，再到省级医院，最后来到北京协和医院，形成“全国人民上协和”的独特景观。而协和专家也在不断总结全国各级医院的诊疗经验，掌握更多的信息，探索出更多的路径，使自己处于诊治疑难病的优势地位，所以“协和”又是卫生部指定的全国疑难病诊疗指导中心。

“协和医生答疑丛书”不是灵丹妙药，却能帮您正确认识身体和疾病，通过自己可以做到的手段，配合医生合理治疗，快速有效地康复。书中对疾病的认识和大量的经验总结，实为少见，尤为实用。

袁 钟

中国医学科学院健康科普研究中心主任

前言

子宫内膜异位症在人群中的发病率为6%~8%，而患有子宫内膜异位症的女性中的50%会面临不育的困扰。子宫内膜异位症的发病率近年来有逐年上升的趋势，而且发病年龄有变小的趋势，很多20余岁尚未结婚生育的女性就受到了子宫内膜异位症的困扰。子宫内膜异位症是妇产科临床常见病之一。

子宫内膜异位症由于其特殊的疾病特点，如复发率高、手术无法彻底切净、可远处转移至全身各器官脏器等特点，而素有“良性癌”的称谓。随着研究的不断深入，对本病的认识、诊断和治疗有了长足的进步，但目前仍缺乏满意的治疗措施，这也成为了困扰患者及医生的问题所在。

为了解答患者关于子宫内膜异位症的病因、临床特点、影像学及实验室检查情况及治疗方案等方面的困惑，以及门诊就诊及住院手术的就诊流程及注意事项等相关信息，以期方便患者了解该疾病及就诊流程，方便患者就医，我们撰写了此书，希望能起到一定程度的答疑解惑的作用。此书主要面对广大非医学专业的人群，那些希望对这一妇科常见病——子宫内膜异位症能够有所了解的非患此症的人群，以及正受到子宫内膜异位症困扰、需要到医院就医的病患。由于时间较仓促，笔者水平有限，更由于目前处于“知识爆炸”时期，医学知识更新较快，文中会有不尽如人意处，敬请批评指正，以利于我们丰富本书的内容，以便更好地为广大读者服务。



目 录

1. 什么是子宫内膜异位症? (1)
2. 女性盆腔内生殖器官的结构是怎样的呢? (1)
3. 在女性盆腔中除了上述生殖器官外还有哪些重要的
解剖结构呢? (3)
4. 女性体内与月经周期相关的激素有哪些? (4)
5. 子宫内膜异位症是什么时候发现的? (4)
6. 子宫内膜异位症的发生与环境有关吗? (5)
7. 子宫内膜异位症是如何发生发展的呢? (5)
8. 患子宫内膜异位症的人多吗? (5)
9. 为什么称子宫内膜异位症是一种“良性癌”? (6)
10. 子宫内膜异位症的病因有哪些? (7)
11. 子宫内膜异位症有哪几种类型呢? (8)
12. 子宫内膜异位症有遗传性吗? (10)
13. 月经期的时候做剧烈运动, 会得子宫内膜异位症吗? (11)
14. 我现在得了子宫内膜异位症, 与前些日子做人流手术或
宫腔镜手术有关系吗? (11)
15. 哪些人容易患子宫内膜异位症呢? (12)
16. 子宫内膜异位症都有哪些症状? (13)
17. 初次来月经时就肚子疼, 是患有子宫内膜异位症吗? (14)
18. 月经期经常有腹痛, 是患有子宫内膜异位症吗? (15)
19. 子宫内膜异位症为什么会痛经? (16)
20. 非月经期也会感到下腹部不适, 能说明患有子宫内膜



- 异位症吗? (16)
21. 月经量很多, 与子宫内膜异位症有关吗? (17)
22. 在性生活的时候感觉疼痛, 是患有子宫内膜
异位症吗? (17)
23. 肛门坠胀感与子宫内膜异位症有关吗? (18)
24. 不同部位的子宫内膜异位症有什么不同的表现吗? (19)
25. 肠道内的子宫内膜异位症的临床表现是什么? (20)
26. 泌尿系统的子宫内膜异位症有哪些临床表现呢? (21)
27. 剖宫产手术切口部位也有子宫内膜异位症吗? (21)
28. 何谓会阴切口部位子宫内膜异位症? (22)
29. 子宫内膜异位症可以预防吗? 有饮食禁忌吗? (23)
30. 怎么诊断是否患有子宫内膜异位症呢? (24)
31. 不做手术能诊断子宫内膜异位症吗? (25)
32. 子宫内膜异位症可以仅通过盆腔检查就得到确切
的诊断吗? (25)
33. 卵巢子宫内膜异位囊肿有哪些特点呢? (26)
34. 子宫内膜异位症有轻、中、重度之分吗? (27)
35. 哪些血液学的辅助检查可以帮助诊断子宫内膜
异位症? (27)
36. 哪些影像学检查可以帮助诊断子宫内膜异位症? (28)
37. 不同类型的子宫内膜异位症的超声图像各有哪些
特点? (29)
38. 子宫内膜异位症有可以帮助随诊的检查指标吗? (30)
39. 子宫输卵管造影能够帮助诊断子宫内膜异位症吗? (30)
40. 子宫内膜异位症可以不治疗而自愈吗? (31)
41. 子宫内膜异位症能治愈吗? (31)
42. 治疗子宫内膜异位症都有哪些方法? (32)
43. 怀孕与子宫内膜异位症有怎样的相互关系? (32)
44. 如何评估子宫内膜异位症治疗后的效果呢? (33)



45. 子宫内膜异位症的手术治疗都有哪些方式? (33)
46. 子宫内膜异位症手术后是否还需要继续药物治疗?
 如果需要, 应该如何选用药物呢? (34)
47. 子宫内膜异位症手术后药物治疗多长时间合适呢? (35)
48. 子宫内膜异位症能够不做手术而只接受药物治疗吗? (35)
49. 子宫内膜异位症药物治疗的效果好吗? (36)
50. 治疗子宫内膜异位症的药物主要有哪些呢? (36)
51. 药物治疗子宫内膜异位症需要用药多长时间呢? (37)
52. 治疗子宫内膜异位症的药物主要有哪些副作用? (38)
53. 孕三烯酮是一种什么药物? 它通过什么途径起到治疗
 子宫内膜异位症的作用? (38)
54. 孕三烯酮的主要副作用有哪些? (39)
55. 促性腺激素释放激素激动剂是现在常用的治疗子宫内膜
 异位症用药, 它通过什么途径起治疗作用呢? (39)
56. 一般在什么情况下建议子宫内膜异位症患者使用
 促性腺激素释放激素激动剂呢? (40)
57. 促性腺激素释放激素激动剂的主要副作用是什么? (41)
58. 什么是反向添加治疗? (41)
59. 如果年轻时患有子宫内膜异位症, 绝经后还可以进行
 激素替代治疗吗? (42)
60. 什么是曼月乐? 它是通过什么途径达到治疗子宫内膜
 异位症的目的? (43)
61. 使用曼月乐期间会有哪些不良反应? (45)
62. 使用曼月乐期间不来月经对身体会有什么不良
 影响吗? (45)
63. 子宫内膜异位症导致的痛经有有效的治疗方法吗? (46)
64. 如果药物治疗仍不能缓解痛经, 还有什么办法可以缓解
 痛经呢? (46)
65. 卵巢子宫内膜异位囊肿一定要做手术吗? 药物能够起到



- 治疗作用而使囊肿消失吗? (47)
66. 如果卵巢子宫内膜异位囊肿不进行手术治疗,
会有什么后果呢? (48)
67. 卵巢子宫内膜异位囊肿的手术有哪几种术式呢? (48)
68. 卵巢子宫内膜异位囊肿在决定手术之前需要进行药物
治疗以提高手术切净率吗? (49)
69. 卵巢子宫内膜异位囊肿术后应该怎样随诊? (50)
70. 卵巢子宫内膜异位囊肿剔除术后还需要再继续接受
药物治疗吗? (50)
71. 肠道子宫内膜异位症应如何诊断及治疗,
是否需要切除肠管? (51)
72. 泌尿系统的子宫内膜异位症应该如何诊断、治疗呢? (52)
73. 何谓子宫内膜异位症复发? 其复发率是多少?
其容易复发的原因有哪些? (52)
74. 子宫内膜异位症治疗后影响复发的因素有哪些呢? (53)
75. 一旦子宫内膜异位症复发, 应采取药物还是手术
治疗呢? (54)
76. 卵巢子宫内膜异位囊肿会发生恶变吗? 有哪些因素容易
导致卵巢子宫内膜异位囊肿恶性变? (55)
77. 除了卵巢子宫内膜异位囊肿, 其他部位的子宫内膜
异位症病灶也会发生恶性变吗? (56)
78. 卵巢子宫内膜异位囊肿恶变的预后怎么样? (56)
79. 有预防卵巢子宫内膜异位囊肿恶变的方法吗? (56)
80. 子宫内膜异位症会影响生育吗? (57)
81. 子宫内膜异位症导致不育的原因可能会有哪些? (57)
82. 子宫内膜异位症导致的不育能够通过药物治疗
而达到生育的目的吗? (58)
83. 子宫内膜异位症术后有几种助孕方法? (59)
84. 子宫内膜异位症的不育患者的治疗理念是什么呢? (60)



85. 子宫内膜异位症的不育患者术后该如何选择合适的助孕方法呢？术后可以试孕吗？可试孕多长时间呢？……（60）
86. 如果进行激素替代治疗会导致子宫内膜异位症复发吗？……（61）
87. 接受了全子宫和双附件切除术的患者术后需要激素替代治疗吗？……（61）
88. 激素替代治疗会导致其他癌症的发病率增加吗？……（62）
89. 子宫内膜异位症患者应如何进行性生活呢？……（62）
90. 什么是子宫腺肌症？……（63）
91. 子宫腺肌症是如何发生的呢？……（64）
92. 子宫腺肌症有哪些临床表现？……（64）
93. 应该如何认识子宫腺肌症对于生育及恶变等与生活密切相关的问题的影响呢？……（65）
94. 子宫腺肌症的诊断依据是什么呢？……（65）
95. 子宫腺肌症有哪些治疗方法呢？……（66）
96. 青少年会发生子宫内膜异位症吗？……（67）
97. 青少年子宫内膜异位症应该如何手术治疗呢？……（67）
98. 青少年子宫内膜异位症应该如何进行药物治疗呢？……（68）
99. 青少年子宫内膜异位症患者的治疗效果如何？……（68）
100. 子宫内膜异位症的就诊流程该如何进行呢？……（69）
101. 因子宫内膜异位症住院后手术前的诊治流程包括哪些？……（69）
102. 子宫内膜异位症麻醉及手术可能会面临的并发症有哪些呢？……（70）
103. 子宫内膜异位症患者住院后手术前的注意事项有哪些？……（71）
104. 子宫内膜异位症手术当日手术前注意事项有哪些？……（72）
105. 子宫内膜异位症手术当日手术后有哪些注意事项？……（73）
106. 子宫内膜异位症手术当日及手术后患者该使用何种体位



- 以及如何进行活动呢? (74)
107. 子宫内膜异位症手术后的饮食应该注意什么呢? (75)
108. 子宫内膜异位症手术后容易出现哪些不适症状呢? (75)
109. 子宫内膜异位症手术后的探视与陪伴应注意些什么呢? (76)
110. 子宫内膜异位症手术后出院前的注意事项有哪些? (77)
111. 子宫内膜异位症患者出院日注意事项有哪些? (78)
112. 子宫内膜异位症患者出院后医疗方面要注意哪些? (78)
113. 子宫内膜异位症患者出院后生活中的注意事项有哪些? (79)
114. 术后休假时间及复查时间是如何规定的呢? (80)

子宫内膜异位症典型病例

- 病例 1 (81)
- 病例 2 (81)
- 病例 3 (82)



1. 什么是子宫内膜异位症？

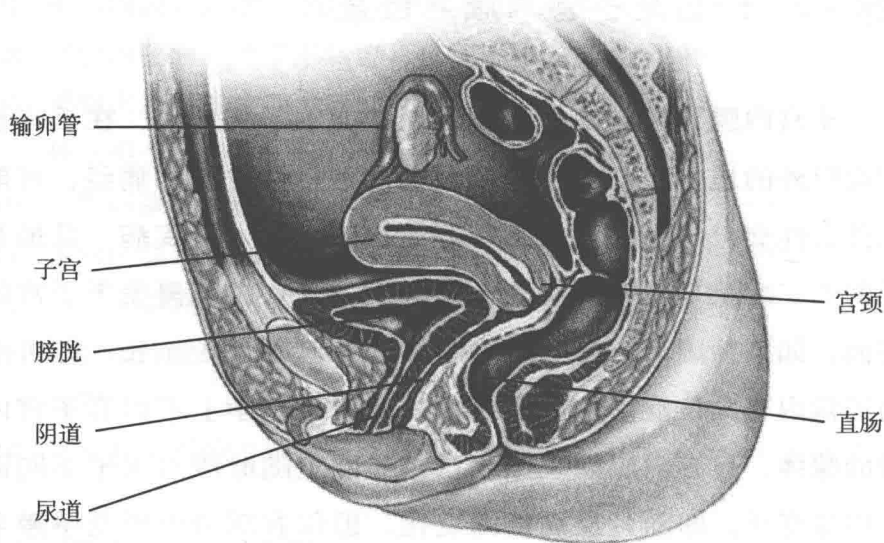
子宫内膜异位症是指具有生长功能的子宫内膜，在子宫被覆面以外的地方生长繁殖而继发的、进行性发展的痛经，可能还伴有性交、排尿和大便困难等症状的一种妇科疾病。其最常见的第二症状是不育。在正常情况下，子宫内膜覆盖于子宫体腔面，如某种因素，使子宫内膜在身体其他部位生长，即可成为子宫内膜异位症。这种异位的内膜在组织学上不但有子宫内膜的腺体，且有内膜间质围绕；在功能上随雌激素水平不同而有明显变化，即随月经周期而变化，但仅有部分内膜受孕激素影响，可产生少量“月经”而引起种种临床表现。



2. 女性盆腔内生殖器官的结构是怎样的呢？

女性盆腔内生殖器官包括卵巢、输卵管、子宫、阴道和前庭大腺。输卵管及卵巢合称为子宫附件，简称附件。维持子宫正常位置的4对韧带、筋膜与盆底肌肉及神经一起构成了复杂的盆底支持系统，它们互相作用和支持，承托并维持子宫、膀胱和直肠等盆腔脏器于正常位置。

子宫呈倒置的扁梨形，成年女子的子宫长7~8cm，宽4~5cm，厚2~3cm。子宫分底、体、颈三部。子宫外层为浆膜层，中间为肌层，由肌组织及纤维组织构成（外层为纵行肌肉，中间为斜行肌肉，内层为环行肌肉），内层为黏膜层，呈周期性变化。



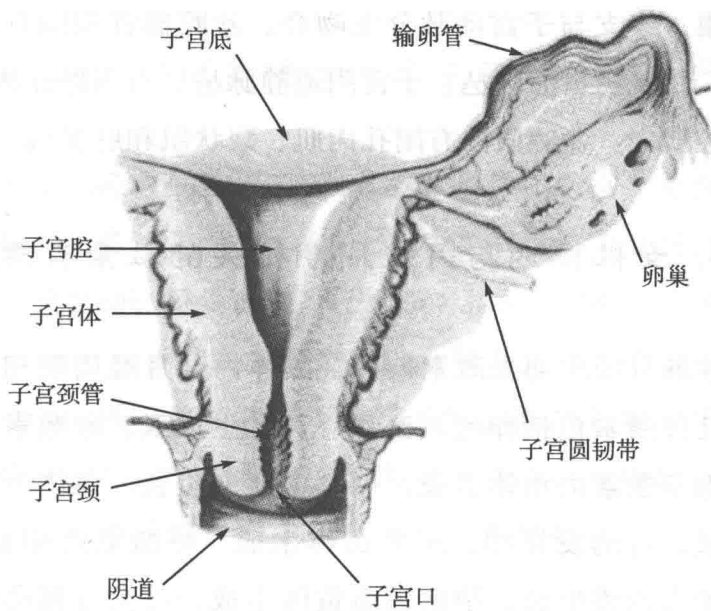
女性盆腔（正中矢状面）

子宫位于盆腔中央，依靠4对韧带（子宫阔韧带、子宫主韧带、子宫圆韧带、子宫骶韧带），使子宫在正常情况下维持前倾前屈的位置。子宫前与膀胱相邻，后借直肠子宫陷凹与直肠相邻，因而膀胱的充盈能影响子宫的位置。

输卵管为一对细长而弯曲的管道，长8~14cm，内侧端与子宫角相连，通于子宫腔，外侧端游离并靠近卵巢，开口于腹腔。输卵管由内向外分4部：间质部、峡部、壶腹部及末端的伞部。

卵巢位于子宫两侧，贴附于阔韧带之后，呈扁卵圆形，平均大小4cm×3cm×1cm。

阴道为前后略扁的肌性管道，其壁富有伸展性，位于骨盆出口的中央，上端包绕宫颈，下端开口于外阴。



卵巢、输卵管、子宫冠状面



3. 在女性盆腔中除了上述生殖器官外还有哪些重要的解剖结构呢？

女性盆腔中，除了上述主要的生殖器官外还包括一些其他的主要解剖结构：盆腔血管及肌肉。

盆腔血管：骨盆的血液主要由髂内动脉分支供给。子宫动脉发自髂内动脉脏支。子宫动脉下行分出阴道支分布于子宫颈、阴道和膀胱；其主干于阔韧带两层间沿子宫侧缘上行，沿途发出弓状动脉、放射状动脉和螺旋动脉，分布于子宫肌壁和黏膜层；其主干上行至子宫角时还分出3支，分布于子宫底、输卵



管和卵巢。卵巢动脉（来自腹主动脉）沿腰大肌、骨盆漏斗韧带至卵巢，终支与子宫动脉分支吻合。盆腔器官周围有丰富的静脉丛：膀胱阴道静脉丛、子宫阴道静脉丛、直肠静脉丛。

盆腔肌肉：盆腔肌肉有闭孔内肌、梨状肌和肛提肌。



4. 女性体内与月经周期相关的激素有哪些？

女性的月经周期受激素调控，其体内与月经周期相关的最重要的几种激素包括卵泡刺激素、黄体生成素、雌激素和孕激素。卵泡刺激素由垂体生成，可刺激卵泡生长。黄体生成素由垂体生成，可诱发排卵，刺激黄体生成。雌激素由卵巢生成，可刺激子宫内膜生长。孕激素由黄体生成，可为受精卵种植准备子宫内膜。这些激素的周期性变化产生了女性的月经周期。卵巢有两个周期：卵泡期和黄体期，子宫内膜有3个周期：增殖期、分泌期和月经期。



5. 子宫内膜异位症是什么时候发现的？

最早关于子宫内膜异位症的记载要追溯到公元前1600年的古埃及，然而，真正准确地描述这一疾病并将其命名为“子宫内膜异位症”是在1921年，由一位美国医生 John Sampson 描述和命名。从此以后，子宫内膜异位症逐渐被医学界所认识，而且发病率有逐渐增加的趋势，所以，近几十年来，医学界对子宫内膜异位症的认识取得了长足的进展。国际上每两年就会举行一次以子宫内膜异位症为专题的国际性大会，以交流对该病



的认知，改善治疗方案。



6. 子宫内膜异位症的发生与环境有关吗？

环境中的毒素如四氯二苯-p-二噁英（TCDD），是否能引起子宫内膜异位症尚不清楚，但子宫内膜异位症的流行、严重性与污染的关系却已得到证实。已有学者指出 TCDD，二噁英类化合物（DLCs）与子宫内膜异位症的发展有关。人类主要通过饮食接触这些物质，这些物质不易被分解，其半衰期为 7 年，易于在脂肪和膜结构中积累并逐渐向血中释放。有研究发现子宫内膜异位症患者外周血中 TCDD 的浓度明显高于非子宫内膜异位症的患者。



7. 子宫内膜异位症是如何发生发展的呢？

一旦子宫内膜细胞在子宫以外的部位种植，被种植部位就同在位子宫内膜一样可对激素发生周期性反应。随着子宫内膜的剥脱出血，种植部位也会出血胀大，出血直接作用于周围组织，可发生激惹和炎症反应，炎症反应可导致种植部位周围组织的纤维化。反复的激惹及炎症反应还可导致疼痛和组织粘连。所以，子宫内膜异位症有逐渐加重的特点。



8. 患子宫内膜异位症的人多吗？

子宫内膜异位症在人群中的发病率为 6%~8%；在痛经的妇