

jingji shixiao tan zhibing congshu

中国科学院院士 陈可冀 主编

妇科肿瘤

经济实效谈治病丛书²³

黄欲晓 编著

姜 坤 审



中国医药科技出版社

妇科肿瘤临床研究现状

各种妇科肿瘤病因、诊断与治疗

预后及预防

♥ 心理调整与家庭须知

经济实效谈治病丛书

中国科学院院士 陈可冀主编



妇科肿瘤

黄欲晓 编著
姜 坤 主审

中国医药科技出版社

登记证号：(京) 075 号

内 容 提 要

妇科肿瘤是一种常见的雌性生殖系统疾病，严重威胁着妇女的健康和生命。许多妇女由于对妇科肿瘤缺乏了解和认识，以致耽误了治疗，或承受不应当的经济负担。本书正是基于以上原因，而面向广大妇女，介绍妇科肿瘤的知识。

本书主要介绍了妇科肿瘤的发病原因、发病率，以及常见妇科肿瘤的种类、临床表现、诊断的常用方法及鉴别诊断，同时向广大读者介绍了主要的西医治疗方法、中医治疗及疾病的预防和心理调整，使广大妇女能正确认识妇科肿瘤，掌握一般规律，做到早预防、早治疗、早康复，过上更加幸福、美好的生活。

图书在版编目 (CIP) 数据

妇科肿瘤/黄欲晓编著. —北京：中国医药科技出版社，2000.7

(经济实效谈治病丛书/陈可冀，魏子孝主编)

ISBN 7-5067-2278-X

I. 妇… II. 黄… III. 女生殖器-肿瘤-诊疗
IV. R737.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 36011 号

*

中国医药科技出版社 出版
(北京市海淀区文慧园北路甲 22 号)
(邮政编码 100088)

本社激光照排室 排版
世界知识印刷厂 印刷
全国各地新华书店 经销

开本 787×1092mm^{1/32} 印张 7^{1/4}

字数 110 千字 印数 1-5000

2000 年 8 月第 1 版 2000 年 8 月第 1 次印刷

定价：13.00 元

前 言

今天的医药科学虽然进步很快，但依然有很多的遗憾。这主要是对某些疾病的病因、病理所知尚不够确切，其临床治疗不少仍处于研究探索阶段。而大多数患者对医学知识又知之甚少，有些病的治疗本不困难，却迷信贵重药、进口药；一旦身患难治性疾病，或无可奈何地任其自然发展，或轻信道听途说，频繁地更换医生。诸多不健康的心理因素使患者付出了沉重的代价。

一些人对于若干难治性疾病的临床研究稍有所得，便急于开发，言过其实，大吹大擂。更有甚者，个别人披着医生的外衣，鼓吹“秘方”、“验方”、“新发现”、“新疗法”，既不承担责任，又谋取暴利。而素为社会所信赖的宣传媒介则推波助澜，有意或无意的误导，常常致使患者贻误了治疗时机，甚至生命遭到残害，同时也使患者承受了不该承受的经济负担。

目前大多数家庭的生活尚未小康，医疗费用是一项不可轻视的支出。不能支付昂贵医药费的现象也还普遍。作为医务工作者，为缓解这一矛盾，应当切实做到三点：一是用医生的良知接待病患者；二是宣传防治疾病的常识；三是踏实认真地投入医学研究。既要实事求是，又要有所作为。对难治性疾病的研究若能有所进展或突破，更是我们医务工作者急切的企望。本套丛书用通俗的语言展示目前对某些常见病、难治性疾病的研究概况，使患者避免盲目就医，掌握疾病康复的规律，调动自己的主观能动作用，用科学的态度正视疾病，这样才能够取得医生与患者之间的密切配合，以最短的时间，最少的费用治愈疾病。并且用医学经济学的方法，对就医行为进行探索，以期减少全社会医疗资源的浪费。如果读者对所关心的疾病，在合理就医的认识上能有所收获，那将使我们全体编著者感到莫大的欣慰。

编者

1999年6月

经济实证读治病丛书

主 编 陈可冀

副主编 魏子孝

编 委 王 阶 王书臣

孙 怡 宋 军

杨宇飞 周乐年

张广生 麻 柔

聂莉芳 魏子孝

策划编辑 傅 龙

目 录

| | |
|------------------------|----|
| 妇科肿瘤简介 | 1 |
| 一、病因与治疗现状 | 1 |
| (一) 妇科肿瘤病因 | 1 |
| (二) 妇科肿瘤的诊断和治疗现状 | 5 |
| 二、人们对妇科肿瘤认识的误区 | 6 |
| (一) 耻于治疗 | 6 |
| (二) 有恐惧心理 | 6 |
| (三) 病急乱投医 | 7 |
| (四) 麻痹大意 | 7 |
| 三、中医学对妇科肿瘤的认识 | 7 |
| 四、中医药治疗的作用 | 9 |
| 五、妇科肿瘤一般症状 | 10 |
| (一) 肿块 | 10 |
| (二) 阴道出血 | 11 |
| (三) 白带异常 | 11 |
| (四) 腹痛和腹胀 | 11 |
| 六、妇科肿瘤的心理调整 | 12 |
| 七、妇科肿瘤的预防和普查 | 13 |
| (一) 预防 | 13 |
| (二) 普查 | 13 |

| | |
|-------------------------------|----|
| 外阴肿瘤 | 15 |
| 一、概述 | 15 |
| (一) 什么是外阴肿瘤 | 15 |
| (二) 流行情况及危害性 | 16 |
| (三) 外阴肿瘤的病因研究概况 | 17 |
| 二、诊断与治疗 | 18 |
| (一) 外阴良性肿瘤的分类、临床表现及西医治疗 | 18 |
| (二) 外阴恶性肿瘤的分类、临床表现及西医治疗 | 23 |
| (三) 外阴肿瘤的中医治疗 | 33 |
| 阴道肿瘤 | 35 |
| 一、概述 | 35 |
| (一) 什么是阴道肿瘤 | 35 |
| (二) 阴道肿瘤的流行情况 | 36 |
| (三) 病因研究概况 | 36 |
| 二、诊断与治疗 | 37 |
| (一) 阴道良性肿瘤的分类、临床表现和治疗 | 37 |
| (二) 阴道恶性肿瘤的分类、临床表现和治疗 | 39 |
| 子宫颈癌 | 52 |
| 一、概述 | 52 |
| (一) 什么是子宫颈癌 | 52 |
| (二) 子宫颈癌的流行病学及危害性 | 53 |

| | |
|----------------------------------|----|
| (三) 子宫颈癌的病因研究概况 | 55 |
| (四) 中医对子宫颈癌的认识 | 57 |
| 二、子宫颈癌的组织发生和发展过程 | 58 |
| (一) 正常子宫颈上皮的生理变异 | 58 |
| (二) 子宫颈上皮内瘤变 | 58 |
| (三) 子宫颈早期浸润癌 | 59 |
| (四) 子宫颈浸润癌 | 60 |
| (五) 转移途径 | 60 |
| (六) 子宫颈癌的病理类型 | 61 |
| 三、子宫颈癌的临床表现、诊断及鉴别诊断 | 62 |
| (一) 临床表现 | 62 |
| (二) 诊断 | 66 |
| (三) 鉴别诊断 | 69 |
| (四) 子宫颈非典型性增生的诊断依据及治愈标准 .. | 71 |
| (五) 子宫颈癌的诊断依据、近愈标准及好转标准 | 72 |
| 四、子宫颈癌的西医治疗 | 74 |
| (一) 子宫颈上皮内瘤变的治疗 | 74 |
| (二) 宫颈早期浸润癌的治疗 | 75 |
| (三) 子宫颈浸润癌的治疗 | 76 |
| (四) 放射治疗 | 76 |
| (五) 化学药物治疗 | 76 |
| 五、子宫颈癌的中医药治疗 | 77 |
| (一) 中医辨证施治 | 77 |
| (二) 局部用药 | 79 |
| 六、子宫颈癌的预后、预防及家庭须知 | 82 |

| | |
|----------------------------------|------------|
| (一) 子宫颈癌的预后 | 82 |
| (二) 子宫颈癌的预防 | 83 |
| (三) 家庭须知 | 83 |
| 子宫肌瘤 | 85 |
| 一、概述 | 85 |
| (一) 什么是子宫肌瘤 | 85 |
| (二) 子宫肌瘤的发病率及病因学研究概况 | 86 |
| (三) 子宫肌瘤的发生部位及类型 | 89 |
| (四) 子宫肌瘤的继发改变 | 90 |
| (五) 中医对子宫肌瘤的认识 | 92 |
| 二、子宫肌瘤的临床表现、诊断及鉴别诊断 | 94 |
| (一) 临床表现 | 94 |
| (二) 并发症 | 98 |
| (三) 诊断 | 99 |
| (四) 鉴别诊断 | 102 |
| (五) 子宫肌瘤的诊断依据及治愈标准 | 105 |
| 三、子宫肌瘤的西医治疗 | 106 |
| (一) 期待疗法 | 106 |
| (二) 药物治疗 | 107 |
| (三) 手术治疗 | 110 |
| (四) 放射治疗 | 113 |
| 四、子宫肌瘤的中医治疗 | 114 |
| (一) 辨证分型治疗 | 114 |
| (二) 其他疗法 | 117 |

| | |
|--------------------------------|-----|
| 子宫内膜癌 | 119 |
| 一、概述 | 119 |
| (一) 什么是子宫内膜癌 | 119 |
| (二) 子宫内膜癌的发病情况及发病因素 | 120 |
| (三) 子宫内膜癌的转移途径 | 123 |
| (四) 中医对子宫内膜癌的认识 | 124 |
| 二、子宫内膜癌的临床表现、诊断 | 125 |
| (一) 临床表现 | 125 |
| (二) 诊断 | 126 |
| (三) 子宫内膜癌的诊断依据、近愈标准和好转标准 | 130 |
| 三、子宫内膜癌的治疗 | 132 |
| (一) 西医治疗 | 132 |
| (二) 中医药治疗子宫内膜癌 | 135 |
| 四、子宫内膜癌的预防 | 138 |
| 输卵管肿瘤 | 139 |
| 一、输卵管良性肿瘤 | 140 |
| (一) 分类 | 140 |
| (二) 临床表现 | 140 |
| (三) 鉴别诊断 | 141 |
| (四) 治疗 | 141 |
| (五) 其他良性肿瘤 | 144 |
| 二、原发性输卵管癌 | 144 |
| (一) 发病因素 | 145 |

| | |
|-------------------------|-----|
| (二) 临床表现..... | 145 |
| (三) 病理及转移途径..... | 146 |
| (四) 诊断..... | 148 |
| (五) 诊断依据、近愈标准及好转标准..... | 149 |
| (六) 治疗..... | 151 |
| (七) 预后及预防..... | 152 |
| 三、其他输卵管恶性肿瘤..... | 153 |
| (一) 转移性输卵管癌..... | 153 |
| (二) 原发性输卵管绒毛膜癌..... | 153 |
| (三) 原发性输卵管肉瘤..... | 154 |
| (四) 输卵管恶性混合性米勒管肿瘤..... | 155 |
| 子宫肉瘤 | 156 |
| 一、概述..... | 156 |
| 二、组织学分类..... | 157 |
| 三、临床表现..... | 157 |
| (一) 子宫平滑肌肉瘤..... | 158 |
| (二) 恶性米勒管混合瘤..... | 158 |
| (三) 子宫内膜间质肉瘤..... | 159 |
| 四、转移及分期..... | 159 |
| (一) 转移..... | 159 |
| (二) 分期..... | 160 |
| 五、诊断与鉴别诊断..... | 161 |
| 六、治疗..... | 162 |
| (一) 手术治疗..... | 162 |
| (二) 放射治疗..... | 163 |

| | |
|-------------------------|-----|
| (三) 化学治疗····· | 163 |
| (四) 内分泌治疗····· | 164 |
| 七、预后与预防····· | 164 |
| (一) 预后····· | 164 |
| (二) 预防····· | 164 |
| 卵巢肿瘤 ····· | 166 |
| 一、概述····· | 166 |
| (一) 什么是卵巢肿瘤····· | 167 |
| (二) 发病情况及病因研究概况····· | 167 |
| (三) 卵巢肿瘤的组织学分类····· | 169 |
| (四) 卵巢肿瘤的并发症····· | 171 |
| (五) 中医对卵巢肿瘤的认识····· | 174 |
| 二、临床表现、诊断、鉴别诊断····· | 174 |
| (一) 常见卵巢肿瘤的性质····· | 174 |
| (二) 临床表现····· | 183 |
| (三) 诊断····· | 185 |
| (四) 鉴别诊断····· | 189 |
| (五) 诊断依据、近愈标准及好转标准····· | 189 |
| 三、卵巢肿瘤的西医治疗····· | 191 |
| (一) 良性卵巢肿瘤的手术治疗····· | 191 |
| (二) 恶性卵巢肿瘤的治疗····· | 192 |
| 四、卵巢肿瘤的中医辨证施治····· | 194 |
| (一) 气滞型····· | 194 |
| (二) 血瘀型····· | 194 |
| (三) 痰湿型····· | 195 |

| | |
|-------------------------|-----|
| (四) 肝肾阴虚型..... | 195 |
| (五) 气血两虚型..... | 196 |
| 五、卵巢肿瘤的预后及预防..... | 197 |
| (一) 预后..... | 197 |
| (二) 预防..... | 197 |
| 滋养细胞肿瘤 | 199 |
| 一、概述..... | 199 |
| (一) 什么是滋养细胞肿瘤..... | 199 |
| (二) 发生率..... | 200 |
| (三) 病因研究概况..... | 200 |
| (四) 中医对恶性滋养细胞肿瘤的认识..... | 201 |
| 二、临床表现、诊断、治疗..... | 202 |
| (一) 临床表现..... | 202 |
| (二) 诊断..... | 204 |
| (三) 诊断依据、治愈标准及好转标准..... | 206 |
| (四) 西医治疗..... | 210 |
| (五) 中医治疗滋养细胞肿瘤..... | 213 |
| 三、预后及预防..... | 217 |
| (一) 预后..... | 217 |
| (二) 预防..... | 217 |

妇科肿瘤简介

一、病因与治疗现状

(一) 妇科肿瘤病因

妇科肿瘤是一种常见的女性生殖系统肿瘤，也是人体中的多发肿瘤，女性生殖系统任何部分均可以发生肿瘤，以子宫和卵巢肿瘤最为常见。我国部分地区调查结果显示，生殖器恶性肿瘤居妇女恶性肿瘤第五位，在生殖器恶性肿瘤中，以子宫颈癌最为多见，卵巢恶性肿瘤和

子宫内膜癌次之。

女性生殖器肿瘤发病率高的原因，与女性生殖器起源复杂、组织结构和功能极其复杂有关，此外，女性生殖器所在部位与肛门及尿道相邻，又是性交的器官，极易受细菌和病毒的侵袭，造成各种慢性刺激，也是促使肿瘤发生的一个原因。

现代医学研究表明，影响女性生殖器肿瘤的因素很多，分为个体基础类因素、感染因素、生活类因素、医学与卫生学因素、人文社会因素、环境因素和遗传因素等七大类。与我们生活中密切相关的因素主要有：

1. 精神、情绪、心理的影响

精神心理状态协调全身功能。精神状态失衡被认为是癌细胞的活化剂、促进因素。紧张、焦虑不安等可以减弱机体免疫系统的功能，动物试验发现脾、胸腺、淋巴结的重量都减轻了。据报道，癌患者中 48% 有精神创伤史。婚姻变故、重脑力或体力劳动等也被认为有利于癌的形成。癌患者多数只表现出情绪中的正面感情，而将背面情绪藏而不露，从而在体内形成张力、压力，而削弱免疫力。那些患癌而能自限、自愈的人，一般具有开朗、乐观的性格，能充分调动自身的康复潜力。

2. 饮食及营养素

一般认为，女性肿瘤中有 60% 与饮食营养有关。如：多吃绿色蔬菜、胡萝卜素可使 30~40 岁的妇女患子宫颈癌的几率降低；生活水平低，摄入的动物蛋白少，缺叶酸，则易患葡萄胎；葡萄胎也多见于食米国家，因人们习惯煮米过久，弃汤不食，他们吃菜虽多，但因为久煮而使叶酸丧失； β 胡萝卜素能抗氧化，维生素 A 能保护上皮分化好，从而减少卵巢癌的发生；多吃绿色蔬菜、乳类、肝脏、鱼类、新鲜水果、粗粮等，可以减少子宫内膜癌的发生。

3. 肥胖

脂肪可储存雌激素，减缓其正常代谢。过量的脂肪可转变为雄甾烷二酮 (androstenedione)。子宫内膜癌患者将雄烯二酮 (androstenedione) 转变为雌酮的能力 3 倍于常人，而雌酮有促癌作用。胆固醇在体内可以转变为脱氧胆酸，再进一步转变成甲基胆蒎 (methylcholanthrene)。雌激素能促进甲基胆蒎的致癌作用。在外阴癌中肥胖者占 64%。

4. 烟酒和日用品

(1) 烟酒对妇科肿瘤的影响。据报道，子宫颈鳞癌患者中有 67% 的人吸烟，腺癌患者中有 40% 的