

# 女性生殖道畸形的治疗

叶秀霞  
陈公高  
著

中国科学技术出版社

157111  
YXX  
124561



# 女性生殖道畸形的治疗

叶秀霞  
陈公高 著

中国科学技术出版社

## 内 容 提 要

本书为介绍有关女性生殖道畸形及其治疗的学术专著。全书共分七章。本书前三章主要介绍女性生殖器官的发育生理与解剖生理,进而介绍其发育异常的病征,后四章着重介绍女性内、外生殖器的畸形及其治疗,重点叙述了先天性无阴道的诊断和治疗。

本书内容集中,文字精炼,配有插图64幅,以便于读者直观形象地理解本书内容。本书适合患者及其家属阅读,尤其值得临床工作者参阅。

(京) 新登字175号

### 女性生殖道畸形的治疗

叶秀霞 陈公高 著

责任编辑:高秀英

封面设计:傅万成

\*

中国科学技术出版社出版(北京海淀区白石桥路32号)

新华书店北京发行所发行 各地新华书店经售

北京通县建新印刷厂印刷

\*

开本: 787×1092 毫米 1/32 印张: 3.25 字数: 73 千字

1992年8月第1版 1992年8月第1次印刷

印数: 1—5,000册 定价: 2.60 元

ISBN 7-5046-0847-5/R·165

## 序

女性生殖器官畸形中后天性所致者，可以预防其发生，但先天性所致者，目前大多尚难预防，而患者的其他发育往往正常。患者辄以不能呈现正常性征或不能行使正常性功能，抱恨、痛苦，以致影响学习、工作甚至家庭生活。临床上所遇此类患者并不在少数。患者的父母亦为之忧虑重重，多方求治。所谓“天下父母心”，可以想见其为爱女恢复正常心情之迫切。

近代医学科学的进展，日新月异，尤其在手术治疗方面，妇科亦不例外。对于女性生殖器官畸形的治疗，国内外近年来均有很大开拓。但要充分掌握女性生殖器官畸形的诊、治，必须认真了解有关的理论与技术。否则，对于这类矫形手术，难以做到尽善尽美。有鉴于此，温州医学院附一院妇产科叶秀霞副教授与附二院外科陈公高副教授费尽心力，广征博引，历时三载汇编成此册“女性生殖道畸形的治疗”，既包罗有国内外文献的记载，又掺入亲身的经验、体会。全书分为七章，从女性生殖器官的发生学，有关解剖、生理，发育异常的病因，直至女性外生殖器、内生殖器畸形及其诊断、治疗，深入浅出，叙述极为简明扼要，全书6万字，插图60余幅，堪称图文并茂。本书既有助于妇产科、外科青年医生专业方面的学习，亦可供医学院校方面作为教材参考。本书我已先读为快，故乐为之序。

江 森

1991年12月15日

## 前 言

在妇科临床中，常常接触到一些妇科生殖道畸形病例，而且许多病例与外科有关。

本书紧密结合临床，系统叙述了女性生殖道畸形以及与外科有关的疾病。全书共分七章，前三章简述与女性生殖道畸形有关的基础理论，后四章主要介绍女性内、外生殖道畸形，重点叙述了先天性无阴道的诊断和治疗。

由于编者学识有限，书中不足和谬误之处，望广大读者和专家批评指正。

本书编写过程中，承蒙中国医学科学院北京协和医院妇产科宋鸿钊教授与卫生部妇幼司妇女处徐兰芳处长鼓励，山东医科大学江森教授指教和审阅，中华妇产科杂志编辑部田翠华主任编排加工，山东医科大学妇产科博士研究生王波、李春荣、徐苗厚、张师前协助内容编纂，图表校对，山东医科大学围产医学中心孙晓荣同志誊抄，特此致谢。

编写过程中参考了一些公开发表的论文、著作，在此谨对这些作品的编著者深表谢意。

叶秀霞

陈公高

1992年2月

# 目 录

## 第一章 女性生殖器官的发生学

- 一、生殖道的发育概述…………… ( 1 )
- 二、子宫及阴道上段的形成…………… ( 2 )
- 三、阴道的形成…………… ( 3 )
- 四、外生殖器的发育…………… ( 4 )
- 五、盆器支持结构的发育…………… ( 5 )
- 六、泌尿系统的发育…………… ( 6 )
- 七、肛门直肠的发育…………… ( 7 )

## 第二章 女性生殖器官有关解剖生理

- 一、外生殖器…………… ( 8 )
- 二、内生殖器…………… ( 9 )
- 三、邻近器官…………… ( 10 )

## 第三章 女性生殖器官发育异常的病因

- 一、内在因素…………… ( 14 )
- 二、外来因素——药物及其他影响…………… ( 15 )

## 第四章 女性外生殖器先天性畸形

- 一、处女膜闭锁…………… ( 17 )
- 二、小孔处女膜…………… ( 19 )
- 三、阴蒂异常…………… ( 20 )
- 四、阴唇异常…………… ( 20 )
- 五、尿一直肠隔发育不全…………… ( 20 )

|                   |        |
|-------------------|--------|
| 六、尿道—阴道隔发育不全..... | ( 21 ) |
|-------------------|--------|

|             |        |
|-------------|--------|
| 七、外阴畸形..... | ( 22 ) |
|-------------|--------|

## **第五章 阴道发育异常**

|             |        |
|-------------|--------|
| 一、阴道横膈..... | ( 23 ) |
|-------------|--------|

|             |        |
|-------------|--------|
| 二、阴道纵膈..... | ( 26 ) |
|-------------|--------|

|                  |        |
|------------------|--------|
| 三、部分阴道闭锁或狭窄..... | ( 26 ) |
|------------------|--------|

|             |        |
|-------------|--------|
| 四、阴道斜膈..... | ( 28 ) |
|-------------|--------|

|               |        |
|---------------|--------|
| 五、先天性无阴道..... | ( 30 ) |
|---------------|--------|

## **第六章 卵巢、输卵管与子宫发育异常**

|               |        |
|---------------|--------|
| 一、卵巢发育异常..... | ( 78 ) |
|---------------|--------|

|                |        |
|----------------|--------|
| 二、输卵管发育异常..... | ( 81 ) |
|----------------|--------|

|               |        |
|---------------|--------|
| 三、子宫发育异常..... | ( 81 ) |
|---------------|--------|

## **第七章 两性畸形**

|              |        |
|--------------|--------|
| 一、真两性畸形..... | ( 88 ) |
|--------------|--------|

|              |        |
|--------------|--------|
| 二、假两性畸形..... | ( 89 ) |
|--------------|--------|

|           |        |
|-----------|--------|
| 三、诊断..... | ( 91 ) |
|-----------|--------|

|           |        |
|-----------|--------|
| 四、治疗..... | ( 92 ) |
|-----------|--------|

|           |        |
|-----------|--------|
| 参考文献..... | ( 94 ) |
|-----------|--------|

# 第一章 女性生殖器官的发生学

掌握女性生殖道先天性畸形的治疗，必须先了解女性生殖器官的发生学。

在生殖系统的发育过程中，最早发育的是性腺，其次是内生殖器官，最后是外生殖器官。

在胚胎第三周末，后肠末端膨大而形成泄殖腔，与尿囊相通。在胚胎第五周末，后肠与尿囊间有中胚层增殖，向泄殖腔突入，形成尿直肠隔，待泄殖腔分成腹侧的尿生殖窦和背侧的直肠。

## 一、生殖道的发育概述

发育在输卵管、子宫、阴道的副中肾管片发育为泌尿系的后肾皆起源于中胚层，二者的始基皆开口于泄殖腔。在胚胎发育过程中，大部分始基泌尿器官退化，而在男性则小部分演变成生殖道的一部分。在胚胎6~7周时，中肾管出现，尾端已到尿生殖窦，此时副中肾管在中肾管外前方出现。到胚胎10周时，两侧副中肾管的下段，向内侧移行到中线并互相融合，尾端已达尿生殖窦的背侧，称为副中肾结节；此时，

中肾管已完全退化，副中肾结节头端——腹侧的结缔组织增殖，并逐渐向尾端延伸，形成尿道阴道隔，将尿道与阴道隔开。胚胎12周时，融合的两侧副中肾管间的隔消失，形成一个管腔。在胚胎近5个月时，副中肾结节出现管腔，上皮与尿生殖窦接合在一起，两侧副中肾管末端融合的头端部，将发育成为两侧输卵管，融合部分将发育为子宫和阴道，尿生殖窦将发育成为阴道下段（见图1-1，图1-2）。

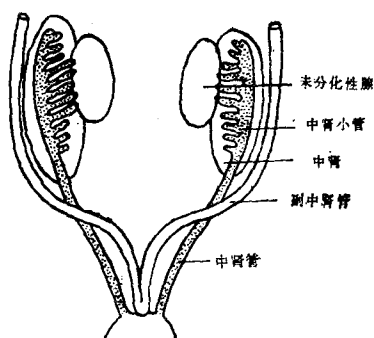


图 1-1 中肾管与副中肾管

## 二、子宫及阴道上段的形成

胚胎在8周左右，副中肾管尾端开始合并，逐渐向上方进展，形成子宫及阴道上段。合并之初保持有中隔，使之分为两个腔，约在胎儿12周末，中隔消失，成为单一内

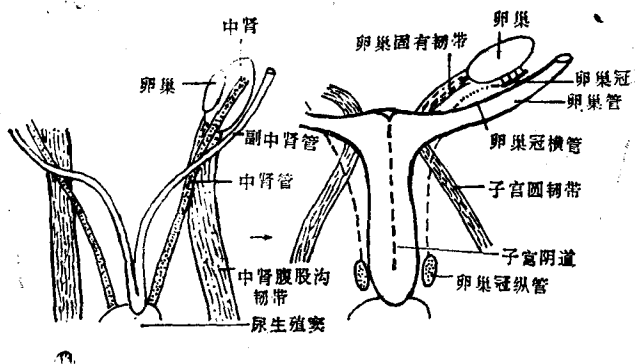


图 1-2 女性生殖器的形成

腔。副中肾管构成子宫部分，其周围间叶组织增殖活跃，子宫壁增厚，子宫颈部附近的组织形成阴道穹窿，并可辨认出子宫颈和子宫体。胎儿到16周时，开始形成子宫肌层及结缔组织。胎儿到24周末，子宫腔上皮层(内膜)开始有腺芽，于最后12周受胎盘激素的影响，子宫迅速发育，子宫内膜增厚充血，足月时子宫内膜腺体的发育已较完善。出生时子宫底平坦，子宫体与宫颈的比例约为1:2，直至近青春期这个比例才发生变化，子宫进一步发育成熟。

### 三、阴道的形成

阴道上1/3段来自副中肾管尾端，孕期第9周时，胎儿副中肾管尾端与泌尿生殖窦相接处构成副中肾结节。在相接处

的泌尿生殖窦上皮细胞及副中肾管尾端细胞同时增殖，形成一实质性圆柱状体，称为阴道板。阴道板向上增殖，增加长度，构成阴道中段及下段，继之由上端向下开通，使阴道成为一个自上而下的漏斗状腔。此腔下极由阴道上皮、泌尿生殖窦上皮及间叶组织构成环状薄膜样处女膜，与泌尿生殖窦隔开。妊娠后半期，处女膜向外开口，阴道与体外相通，如图1-3所示：

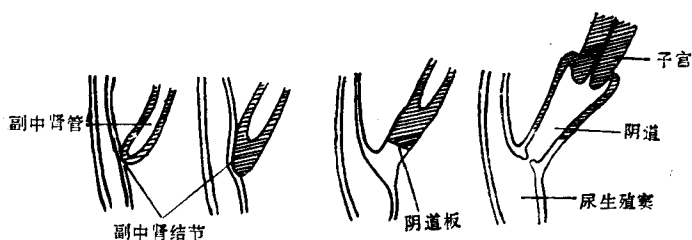


图 1-3 阴道的形成

## 四、外生殖器的发育

女性的生殖结节将形成阴蒂。尿生殖窦开口于尿道沟，尿道沟关闭而变成前庭部。尿道褶融合而形成二侧的小阴唇。生殖隆突变长，由阴蒂基底部二侧向后而渐向中线会合，形成大阴唇。在胚胎3个月时，女性的外阴已初具外型，以后逐渐发育，见图1-4。

女性的生殖系统器官来自不同的始基。在胚胎发育过程

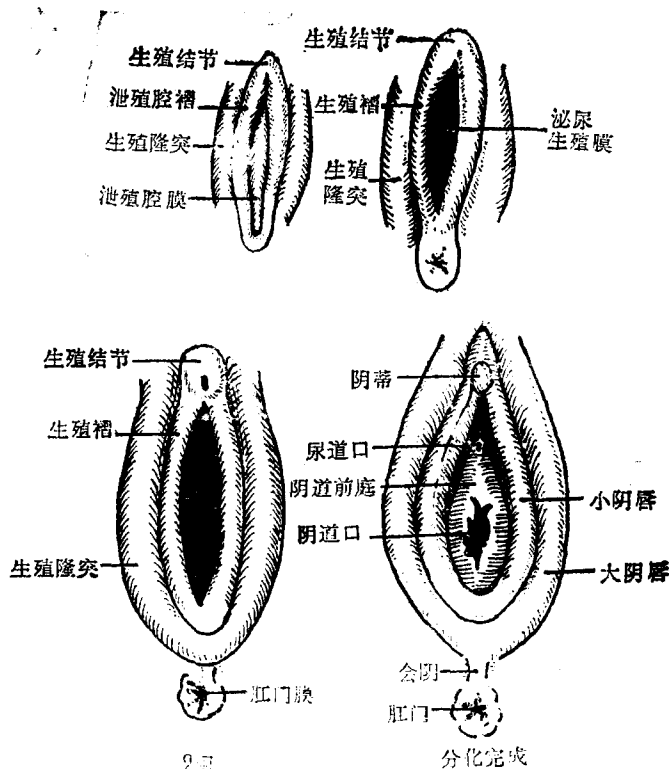


图 1-4 外阴的形成

中，经过复杂的演变而形成生殖系统内外生殖器官。这一系列的演变过程中，如果受阻碍则发育停滞，如果受到干扰则发生异常。这些发育受阻和干扰，可来自内在和外在因素。这些内、外因素可出现在受孕时期或胚胎发育的不同时期，即出现在性腺形成或内、外生殖器发育的不同时期内，可能使其在不同阶段发育停滞或发生异常，因而出现各种不同的畸形。

## 五、盆器支持结构的发育

支持和包绕女性生殖器官的系膜和韧带是随着各器官向体腔内突入而发育形成的。在中肾管、副中肾管和性腺系统发育中，由尿生殖系膜附着于其后壁，最终变为阔韧带。

卵巢本身的系膜，即卵巢系膜，是由阔韧带发育长出的。位于融合的副中肾管旁的尿生殖系膜部分，含有该系统未融合的头侧段，中肾管及中肾的上皮样体残迹，构成输卵管系膜。卵巢下面，生殖嵴的间质组织继续向下延伸至后侧体腔上皮下，然后转向前，达下腹壁。这种发育的索状结构或引带对完成性腺尤其男性性腺的下降起重要作用。在女性，此结构与副中肾管的融合处邻接，并在此分成两部分，较低者成为子宫圆韧带，自子宫角部至腹壁，沿腹股沟管下降，进入大阴唇前体（阴阜部）；较高部分形成卵巢固有带或圆韧带，附着于子宫角部。

随着胚胎在子宫的发育，未融合的副中肾管和连接的卵巢自其较近头侧的后位降向盆腔。卵巢在胚胎发育的第7~8个月时下降，至足月时位于骨盆腔边缘。未融合的外侧副中肾管结构的下降使输卵管的位置与子宫体成直角。

## 六、泌尿系统的发育

胚胎发育到5~7周时，随着中肾结构的退化，中肾小管第三系统即后肾开始在尿生殖嵴较近尾端的部位出现，形成

肾脏的皮质和髓质。肾脏开始出现于胎体的较低部位，以后渐上升至成人时的位置，主要由于胚胎晚期其尾端的不相称生长所致。自中肾管的较低点，有一组织芽(即输尿管芽)突入尿生殖窦，同时向上生长达后肾，形成肾脏的肾盏、肾盂和输尿管。输尿管芽的下端开口形成膀胱底及尿道的一部分。这样，中肾管和输尿管的开口在男性是分开的，而在女性，泌尿与生殖系统外口的最终结构是由副中肾管结节向下生长及其继而在尿生殖窦内贯通所形成的。

膀胱本身是尿生殖窦的上部，最初为一憩室，称尿囊。尿囊退化，形成由膀胱底至脐带之脐尿管，其一段或全部可能中通。

## 七、肛门直肠的发育

泄殖腔是内胚层系统卵黄囊的较低部分，在胚胎发育的较早期，由于中胚层向下生长形成尿直肠隔及会阴体，此腔被分为后肠及尿生殖窦。尿直肠隔又将泄殖腔膜分为尿生殖膜与肛门膜两部分。肛门膜在胚胎发育的第6~8周，其中央破裂，完成内胚层系统或肠道的发育，见前图1-4。这一过程的障碍——肛门的闭锁在临床上表现为新生儿的急症。

## 第二章 女性生殖器官有 关解剖生理

女性生殖器分为外生殖器和内生殖器。同生殖器官畸形手术有关的外生殖器主要是阴阜、阴蒂、大阴唇、小阴唇；内生殖器主要是阴道、子宫、输卵管、卵巢以及附近的脏器如膀胱、乙状结肠和直肠。

### 一、外生殖器

女性外生殖器是指生殖器外露部分，又称外阴，包括耻骨联合至会阴及两股内侧之间的组织。

#### (一) 阴阜

即耻骨联合前面隆起的脂肪垫，故又名耻骨阜。青春期该部皮肤开始生长阴毛，分布呈尖端向下的三角形。阴毛是第二性征的表现之一，其疏密、粗细、色泽可因人种而异。

#### (二) 大阴唇

指靠近两股内侧一对隆起的皮肤皱襞，起自阴阜，止于会阴。两侧大阴唇前为子宫圆韧带的终端，后端在会阴体前相融合，各形成阴唇前、后联合。大阴唇外侧面与皮肤相同，

皮层内有皮脂腺和汗腺，青春期长出阴毛，内侧面皮肤湿润似粘膜。大阴唇有很厚的皮下脂肪层，其内含有丰富的血管、淋巴管和神经。未婚妇女大阴唇自然合拢。遮盖阴道口及尿道口。

### （三）小阴唇

为位于大阴唇内侧的一对薄皱襞。表面湿润，色褐，无毛，富含神经末梢，故极敏感。两侧小阴唇的前端相互融合，再分为两叶，包绕阴蒂，前叶形成阴蒂包皮，后叶形成阴蒂系带。小阴唇的后端与大阴唇的后端相会合，在正中线上形成一横皱襞，称为阴唇系带。

### （四）阴蒂

位于两侧小阴唇之间的顶端，为与男性阴茎海绵体相似的组织，具有勃起性，可分为前端的阴蒂头，中间的阴蒂体，后部的两个阴蒂脚，附着于各侧的耻骨支上，仅阴蒂头显露，直径约6~8mm。阴蒂头富含神经末梢，极易敏感。

先天性无阴道患者，外阴部常见正常。

## 二、内生殖器

女性内生殖器指生殖器的内藏部分，包括阴道、子宫、输卵管和卵巢。先天性无阴道患者常合并先天性无子宫，或始基子宫和子宫发育不全。大多数先天性无阴道患者无子宫，局部仅有一翼状横贯于盆腔的腹膜襞(图2-1)，该襞由两层腹膜形成，其上缘为纤维结缔组织索；部分病例在两叶腹膜间

有黄色至拇指大的肌性结节；极少数患者有正常功能子宫。

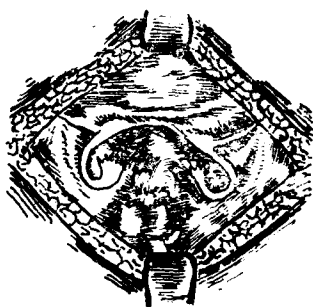


图 2-1 常见先天性无阴道患者的盆腔内生殖器情况

### 三、邻近器官

女性生殖器与盆腔其他脏器在位置上互相邻接者有尿道、膀胱、乙状结肠和直肠。

#### (一) 尿道

女性尿道约2~4cm长，从膀胱三角尖端开始，于阴道方，耻骨联合后面向下向前走，穿过尿生殖隔至阴蒂的下方阴道的上方，形成尿道外口。由随意肌构成外括约肌，经阴道侧壁与会阴深横肌纤维联合。尿道内口的括约肌多为不随意肌，来源于膀胱平滑肌，呈半环状，一部分肌纤维由膀胱颈部前方向后呈马蹄形包绕，移行于膀胱后壁；另一部分肌纤维向反方向，由膀胱颈部后方向前包绕，移行于膀胱前壁，当肌束收缩时，从前后压迫尿道口而闭锁之。

#### (二) 膀胱

膀胱为一壁薄的空腔器官，成人正常容量约350~500ml，位于小骨盆内，耻骨宫颈韧带之上部，它的大小及