

子宫肌瘤

Zi Gong Ji Liu

患者 *Huan Zhe*
必读 *Bi Du*

主 编
沈 仲 理



上 海 中 医 药 大 学 出 版 社

子宫肌瘤患者必读

主 编：沈仲理

副主编：归绥琪

周 俊

张婷婷

上海中医药大学出版社

前 言

子宫肌瘤是妇科临床常见病和多发病之一,属于良性肿瘤。由于本病严重威胁妇女们的健康,并影响日常生活和工作,使患者的精神压力很大,因此患者都急于寻求安全有效的治疗方法。为了解除妇女们的顾虑,笔者根据自己的临床经验,并邀请诸位在临床妇科医疗上富有经验的主任医师、博士,共同编成此书。

本书采用问答的形式提供子宫肌瘤的中西医药知识,既有西医治疗子宫肌瘤的概念,又有现代中医对癥瘕肿块治疗的临床实践经验,可使患者对子宫肌瘤获得较为全面的认识。希望读过本书后,已患者能知其治疗,未患者能知其预防,而这也正是本人编写此书的初衷。本书也可供中西医临床工作者参阅。

由于编写仓促,舛误和不足之处在所难免,谨请读者指正。

编 者

1999.8.1

目 录

一、子宫肌瘤的概念	1
1. 子宫肌瘤是一种什么病?	1
2. 子宫肌瘤有哪几种类型?	1
3. 什么叫多发性子宫肌瘤?	1
4. 什么叫肌壁间肌瘤?	2
5. 什么叫粘膜下肌瘤?	2
6. 什么叫浆膜下肌瘤?	2
7. 什么叫子宫体肌瘤?	2
8. 什么叫子宫颈肌瘤?	2
9. 什么叫子宫肌瘤的变性?	3
二、子宫肌瘤的发病率及发病学	4
10. 妇女为什么会患子宫肌瘤?	4
11. 哪一年龄段易患子宫肌瘤?	4
12. 子宫肌瘤是怎么形成的?	4
13. 子宫肌瘤的发病率有多高?	5
14. 子宫肌瘤与遗传因素有关吗?	5
15. 子宫肌瘤与卵巢内分泌功能有何关系?	6
16. 子宫肌瘤与雌激素有何关系?	6
17. 子宫肌瘤与生长激素及胎盘泌乳素有何关系?	7
三、子宫肌瘤的病理学	7
18. 子宫肌瘤的生长部位及其发生的百分率?	7

19. 子宫肌瘤的大体解剖形态如何?	8
20. 子宫肌瘤在显微镜下有何特征?	8
21. 患子宫肌瘤时子宫内膜有何改变?	8
22. 患子宫肌瘤时卵巢有何改变?	9
23. 患子宫肌瘤时输卵管有何改变?	9
四、子宫肌瘤有些什么症状	9
24. 怎样才能及早发现自己长了子宫肌瘤?	9
25. 自己可以摸到子宫肌瘤吗?	10
26. 为什么会出现子宫出血?	11
27. 为什么子宫肌瘤会引起腹痛、腰酸、下坠感?	12
28. 为什么子宫肌瘤会引起白带增多?	13
29. 子宫肌瘤可以影响大小便吗?	14
30. 子宫肌瘤常伴贫血对健康有什么影响?	14
31. 子宫肌瘤可以引起不孕吗?	14
32. 子宫肌瘤造成流产的原因是什么? 流产后应注意 哪些事宜?	15
33. 子宫肌瘤会影响性生活吗? 应注意些什么?	16
五、子宫肌瘤的诊断方法和鉴别诊断	16
34. 如何选择诊断子宫肌瘤的方法?	16
35. B超检查技术对诊断子宫肌瘤有何意义?	17
36. X线检查对诊断子宫肌瘤有何意义?	18
37. X-CT检查对诊断子宫肌瘤有何意义?	19
38. MRI技术对诊断子宫肌瘤有何意义?	19
39. 子宫肌瘤应与哪些疾病相鉴别?	20
40. 子宫肌瘤肉瘤变性与子宫肌瘤有何区别,预后如何?	20

41. 子宫肌瘤会恶性变吗?	21
42. 子宫肌瘤可以不治疗吗?	21
43. 药物可以治疗子宫肌瘤吗? 常用药有哪些?	22
44. 哪些病人适合药物治疗?	22
45. 雄激素在治疗子宫肌瘤中有何意义? 如何掌握剂量? 有何副反应?	23
46. 促性腺激素释放激素(LHRH)及其类似物 (LHRH - A)治疗肌瘤的机理是什么?	23
47. 哪些子宫肌瘤患者适合用 LHRH - A 治疗?	24
48. 怎样应用 LHRH - A, 疗效如何?	25
49. 长期应用 LHRH - A 有什么不良反应?	26
50. RU486 治疗子宫肌瘤的作用机理是什么?	27
51. 哪些子宫肌瘤患者适合用 RU486 治疗?	28
52. RU486 治疗子宫肌瘤疗效如何? 应注意些什么?	29
53. 三苯氧胺治疗子宫肌瘤的作用机理是什么?	29
54. 哪些子宫肌瘤患者适合用三苯氧胺治疗?	30
55. 如何服用三苯氧胺? 有哪些不良反应?	30
56. 哪些病人适合做子宫肌瘤剥出或摘除术?	31
57. 手术治疗子宫肌瘤前应注意些什么?	32
58. 手术治疗子宫肌瘤后应注意些什么?	33
59. 子宫肌瘤保守手术后可以妊娠吗? 应注意什么?	34
60. 哪些病人适合行全子宫切除术? 手术对健康及性 生活有影响吗?	34
61. 阔韧带肌瘤有什么特点? 手术时需注意什么? ...	36

62. 哪种类型的子宫肌瘤适合腹腔镜下切除? 应注意些什么?	36
63. 子宫肌瘤肉瘤变性后怎么办?	37
64. 子宫肌瘤病人可以结婚、生育吗? 应注意什么?	38
65. 不同类型子宫肌瘤合并妊娠后的影响有何区别?	39
66. 妊娠合并子宫肌瘤对母胎有何影响?	39
67. 子宫肌瘤引起的胎位不正可以纠正吗?	40
68. 子宫肌瘤造成难产的因素有哪些?	40
69. 妊娠合并子宫肌瘤可以经阴道分娩吗?	41
70. 妊娠合并子宫肌瘤容易引起产后流血吗? 如何防治?	41
71. 妊娠合并子宫肌瘤容易引起产褥感染吗? 应注意什么?	42
72. 妊娠期及产后对子宫肌瘤有何影响?	42
73. 妊娠期子宫肌瘤容易发生哪种变性? 有何表现?	42
74. 产后子宫肌瘤会缩小吗?	43
75. 妊娠合并子宫肌瘤容易诊断吗?	43
76. 哪种情况下的妊娠合并子宫肌瘤需做病理性人工流产?	44
77. 妊娠期发生浆膜下子宫肌瘤扭转时需要行急诊手术吗?	45
78. 妊娠合并子宫肌瘤发生肌瘤红色变性时, 需进行急诊手术吗?	45

79. 妊娠合并子宫肌瘤如何处理?	45
80. 妊娠合并子宫肌瘤行剖宫产时,要行肌瘤剥出 术吗?	46
81. 妊娠合并子宫肌瘤在何种情况下考虑行子宫切 除术?	46
82. 子宫肌瘤患者适合放宫内节育器吗?	46
六、中医对子宫肌瘤的认识	47
83. 中医如何称谓子宫肌瘤?	47
84. 什么叫癥瘕?	47
85. 什么叫石瘕?	48
86. 中医认为子宫肌瘤的发病机理是什么?	48
87. 中医对子宫肌瘤的发病原因是怎样认识的?	48
88. 怎样理解“止血不忘消瘤、消瘤兼顾止血”,“止血 不留瘀、化瘀不动血”?	49
89. 中医怎样理解子宫肌瘤患者的免疫力降低?	49
90. 中药能提高子宫肌瘤患者的免疫力吗?	50
91. 中药除了能提高免疫力外,还有哪些作用?	50
七、中医如何诊治子宫肌瘤	51
92. 中医药治疗子宫肌瘤的原则是什么?	51
93. 子宫肌瘤的中医分型有哪些?	51
94. 对体弱患者治疗时应该注意什么?	53
95. 哪些子宫肌瘤患者适合于中药治疗?	53
96. 治疗子宫肌瘤常用的中成药有哪些?	53
97. 什么叫中药人工周期疗法? 子宫肌瘤患者可选 用吗?	54
98. 中医如何辨病治疗子宫肌瘤?	55

99. 中西医结合如何治疗子宫肌瘤？	55
100. 桂枝茯苓丸如何用法？	56
101. 大黄廑虫丸如何用法？	56
102. 鳖甲煎丸如何应用？	56
103. 化癥回生丹如何应用？	57
104. “861”消瘤片治疗子宫肌瘤如何应用？	57
105. 长期应用“861”消瘤片会有副作用吗？	57
106. 醋酸棉酚如何用法？	58
107. 中医治疗子宫肌瘤除了口服中药外还有哪些 方法？	58
108. 在子宫肌瘤的中药保守治疗期间应注意些 什么？	61
109. “861”消瘤片治疗子宫肌瘤的主要疗效机理是 什么？	61
110. 子宫肌瘤体积的大小与中药疗效之间有什么 关系？	61
111. 寒湿凝滞型肌瘤的治法是什么？常用方药有 哪些？	61
112. 气滞血瘀型肌瘤的治法是什么？常用方药有 哪些？	61
113. 瘀热交阻型肌瘤的治法是什么？常用方药有 哪些？	62
114. 阴虚火旺型肌瘤的治法是什么？常用方药有 哪些？	62
115. 脾气虚弱型肌瘤的治法是什么？常用方药有 哪些？	62

116. 寒痰凝结型肌瘤的治法是什么？常用方药有哪些？	62
117. 肝肾同病型肌瘤的治法是什么？常用方药有哪些？	63
118. 脾肾同病型肌瘤的治法是什么？常用方药有哪些？	63
119. 中药治疗子宫肌瘤有外治法吗？	63
120. 雷公藤是一种什么药物？能治疗子宫肌瘤吗？	64
121. 雷公藤治疗子宫肌瘤有哪些副反应？应注意哪 些问题？	65
122. 中药治疗子宫肌瘤有哪些药物？有何功效与 药理作用？	66
123. 中药辨证治疗子宫肌瘤的疗效如何？	79
124. 中药古方加减治疗子宫肌瘤的疗效如何？	81
125. 经验方加减治疗子宫肌瘤的疗效如何？	82
126. 中药固定方治疗子宫肌瘤的疗效如何？	84
127. 中医最常用的止血方法有哪些？	85
八、子宫肌瘤患者的饮食	87
128. 为什么要注意饮食营养？	87
129. 子宫肌瘤患者的饮食应注意哪些？	89
130. 子宫肌瘤患者冬至可服用中药膏方吗？	89
九、预后	90
131. 子宫肌瘤患者预后如何？有哪几种结局？	90
132. 影响预后的因素有哪些？有何自我保健方法？	90

133. 精神因素在康复中有何作用? 91

一、子宫肌瘤的概念

1. 子宫肌瘤是一种什么病？

子宫肌瘤是妇科最常见的良性肿瘤，也是人体最常见的肿瘤之一。它是由子宫平滑肌组织增生而形成的，其中含有少量纤维结缔组织。多见于中年妇女。

2. 子宫肌瘤有哪几种类型？

目前有两种分类方法：

(1)按子宫肌瘤的生长部位可分为宫颈和宫体部肌瘤，绝大多数为宫体部肌瘤，宫颈肌瘤较少见。

(2)根据肌瘤与子宫肌层的关系，子宫肌瘤可分为以下几种：①肌壁间肌瘤，为最多见的肌瘤，约占总数的60%~70%，肌瘤位于子宫肌层，周围均有子宫肌层包绕；②浆膜下肌瘤，较肌壁间肌瘤少见，约占总数的20%~30%。子宫肌瘤向子宫浆膜面生长，突出在子宫表面而形成浆膜下肌瘤，其表面仅由子宫浆膜层覆盖；③粘膜下肌瘤，子宫肌瘤向宫腔突出，以致周围脱离肌壁而表面仅由子宫内膜覆盖，约占肌瘤总数的10%~15%。

3. 什么叫多发性子宫肌瘤？

肌瘤可生长于肌壁间、浆膜下、粘膜下。多发性子宫肌瘤可以从两方面看，一方面是有两个或两个以上的同一类型的肌瘤；另一方面即有两种不同类型的肌瘤，肌瘤数目可单个或多个。

4. 什么叫肌壁间肌瘤?

肌壁间肌瘤位于子宫肌层,周围均有子宫肌层包绕。

5. 什么叫粘膜下肌瘤?

粘膜下肌瘤向宫腔突出,以致其周围脱离肌壁而表面仅由子宫内膜覆盖,宫腔可因此扩大,变形,其底部易形成蒂,在宫腔内生长犹如异物,致使子宫收缩。

6. 什么叫浆膜下肌瘤?

浆膜下肌瘤向子宫浆膜面生长,突出在子宫表面而形成。其上仅仅由子宫浆膜层浆膜覆盖,当浆膜下肌瘤继续向腹腔内生长,其底部形成较细的蒂,而成为带蒂的浆膜下肌瘤。

7. 什么叫子宫体肌瘤?

子宫体肌瘤多发生于子宫底部,其次生长在子宫体的后壁、前壁,而发生于侧壁者则更少。子宫肌瘤常为多个性,往往在同一宫体的各部位可同时存在大小不等的肌瘤。

8. 什么叫子宫颈肌瘤?

子宫颈肌瘤是指生长在宫颈部位的肌瘤,其发生率明显少于宫体部肌瘤,多为单个性,可以向各个方向发展,最常发生于宫颈前、后壁,其次为侧壁,也可突向颈管内。检查时发现宫颈明显增大,尤其是肌瘤所在部位的宫颈唇膨大、变形,而使宫颈肌瘤的部分伸展、拉长变形。肌瘤变平呈新月形,向前发展使膀胱受挤压或将膀胱向上移位;向后则突向宫颈与乙状结肠之间;向内侧则突向颈管内;向外侧则突向阔韧带

内。子宫颈肌瘤无论向何处发展,生长至很大时可充满小骨盆腔,出现相应压迫症状,并给手术带来一定难度;故通常主张宫颈肌瘤及早手术为宜。

9. 什么叫子宫肌瘤的变性?

子宫肌瘤的变性是指当肌瘤长大包膜受压,提供肌瘤的血供不足,而使其失去原有典型结构和外观,有良性和恶性之分。

良性变有以下几种常见类型:①玻璃样变性:变性区域水肿、软化,漩涡状结构消失,仅见退化的玻璃样物质,显微镜下则见一片均匀粉红色无结构的区域,偶然隐约可见肌细胞阴影。常见于较大的、生长迅速的肿瘤。②囊性变性:肌瘤玻璃样变性后进一步液化形成囊腔,囊腔内含清亮或草黄色液体,显微镜下见囊壁由玻璃样变的肌瘤组织构成不规则腔隙。③红色变性:常见于妊娠期或分娩后,肌瘤体积迅速改变,发生血管破裂,出血弥散于组织内。切开肌瘤,切面如生牛肉状,质软漩涡状结构消失,周围血管有血栓形成,并有溶血现象,血红蛋白由血管渗入瘤组织,因而为红色。主要症状有急腹痛、发热、肌瘤迅速增大等。

恶性变即为肉瘤变,发生率极低,约占子宫肌瘤的0.5%,多见于年龄较大的妇女,短期内肌瘤迅速增大或伴阴道出血,切面呈灰黄色,质软,如生鱼肉,无包膜。镜下瘤细胞呈梭形。

二、子宫肌瘤的发病率及发病学

10. 妇女为什么会患子宫肌瘤?

目前确切的发病因素尚不明,但临床资料表明:

(1)子宫肌瘤好发于生育年龄的妇女。

(2)生育年龄的妇女患了子宫肌瘤,肌瘤可继续生长和发展。

(3)绝经后则停止生长,以致萎缩。提示了子宫肌瘤的发生和生长与雌激素有关,雌激素能使子宫肌瘤细胞增生肥大,肌层变厚,子宫增大,女性激素是通过相应的激素受体而起作用,子宫肌组织的雌、孕激素受体的含量随月经周期不同而变化,子宫肌瘤组织中雌、孕激素受体和雌二醇的含量较正常肌组织高,而将雌二醇转变为雌酮所需 17β -羟类固醇脱氢酶的含量则较低,因此雌二醇在子宫肌层内堆积,所以子宫肌瘤的发生可能是该部位的组织选择性地保留有浓度较高的雌激素,也可能是肌瘤局部的代谢能力不足,以致雌二醇浓度过高,妊娠期子宫肌瘤发展快,可能是由于胎盘泌乳素促进雌二醇的作用所致。

11. 哪一年龄段易患子宫肌瘤?

子宫肌瘤大多发生于 30 岁以上的妇女,在绝经后绝大多数子宫肌瘤逐渐萎缩、变小。

12. 子宫肌瘤是怎么形成的?

子宫肌瘤多为球形实质性肿瘤,单个或多个,小的直径仅

为数毫米,大的亦有重达数十千克,肌瘤外表有一层包膜覆盖,是由包绕肌瘤的结缔组织和肌纤维构成的假包膜,肌瘤与包膜之间的联结比较疏松,切开包膜后,见周围正常的肌组织退缩,肌瘤向外突出。一般肌瘤呈白色,质硬,切面为漩涡状结构,显微镜下可见肌瘤由皱纹状排列的平滑肌纤维相互交叉组成,漩涡状,其间掺有不等量的纤维结缔组织,细胞大小均匀,呈卵圆体或梭状,核染色较深。

13. 子宫肌瘤的发病率有多高?

子宫肌瘤为妇科最常见的肿瘤,估计 35 岁以上妇女每 4 或 5 人中就有一名子宫肌瘤患者。据统计,生育年龄妇女中约有 20% ~ 30% 患有大小不同的子宫肌瘤。

14. 子宫肌瘤与遗传因素有关吗?

在美国有认为犹太人及黑人子宫肌瘤的发病率高,特别是黑人妇女几乎 50% 有可能发生这种疾病,而且生长的速度比较快。但也有报告认为子宫肌瘤的发病不能归于遗传因子,美国黑人妇女发病虽高,但非洲纯黑人妇女发病却较低。何况子宫肌瘤在普遍的人群中发病均较多,因此要证明种族遗传是它的重要发病因素还有待于进一步研究。

现代研究表明,子宫肌瘤的发生与遗传因素有关,主要因为子宫肌瘤是多源性克隆肿瘤,其发生有赖于肿瘤遗传物质的改变,其中最常见为 7、12、14 号染色体的异常;最常见的异常方式为重组,表现为易位、缺失、12 三体改变;还有研究认为与肌瘤有关的特异染色体自然重组,可能是肌瘤始发和增殖的原因。

15. 子宫肌瘤与卵巢内分泌功能有何关系？

子宫肌瘤多发生于中年妇女，罕有发生于性成熟期前及绝经期以后，且绝经期后原有的子宫肌瘤也往往缩小；其次，妊娠期子宫肌瘤的体积随着子宫的增大而增大，也有认为子宫肌瘤常合并卵泡囊肿、子宫内膜增生过长及子宫内膜异位症等。这些情况很自然地使人们认为内分泌因素在子宫肌瘤的发生与发展上起着重要的作用。Brewer 为了研究卵巢及子宫内膜病理与子宫肌瘤的关系，无选择连续地对 100 例子宫肌瘤病人进行了手术，发现卵巢排卵功能与正常妇女并无差异，仅发现 1 例子宫内膜腺囊性体增生过长，此外子宫肌瘤合并妊娠并非少见。子宫肌瘤不孕发生率大约为 20% ~ 30% 或更低，且不孕并非均由于排卵障碍，摘除肌瘤后半数可能妊娠。说明患子宫肌瘤时，卵巢功能失调者并不明显增加。绝经期后肌瘤缩小，Novak 等认为是由于卵巢功能衰退后性激素水平低下、血液供给减少所致，而非卵巢内分泌素减少。但多数医家认为，根据子宫肌瘤的一些临床表现以及雌激素对子宫肌肉组织的生理作用，可以提示子宫肌瘤可能存在对雌激素的依赖性。

16. 子宫肌瘤与雌激素有何关系？

子宫肌瘤的实验研究表明，子宫肌瘤的发生发展与性激素密切相关，尤其与雌激素有关，但近年来的研究结果却与以往不同，Spellacy 报告子宫平滑肌瘤 25 例血清雌二醇 (E_2) 的测定，发现肌瘤患者血清 E_2 含量还比正常妇女的含量略低。

多数医家认为，肌瘤并非在大量雌激素下生长，也非因缺乏孕酮而发展，而是取决于同一激素水平下，激素在靶细胞内