

孔方方 周英杰 主编

妇科恶性肿瘤

高危人群早防早治

预防早、发现早、治疗早

妇科恶性肿瘤

高危人群早防早治

妇科恶性肿瘤 高危人群早防早治

主 编

孔方方 周英杰

副主编

张翼翀 马振军 王香青

刘运成 郑 重

编 者

(以姓氏笔画为序)

王 茹	王鹤云	白玉莹	包洪云
史万平	刘 丽	刘 娜	李新敏
吴志高	赵玲娟	袁小玉	徐宏娟
	崔乾华	彭 婷	

金 盾 出 版 社

内容提要

本书重点介绍了妇科三大恶性肿瘤的基础知识,提出三大肿瘤高危人群、危险因素、三大肿瘤脸谱、早期发现、早期诊断,最新有效预防理念和方法,以及简要介绍各种肿瘤的治疗原则及其并发症防治,力求对妇科肿瘤高危人群在预防恶性肿瘤上有一个比较清晰先进有效的思路和具体指导。其内容丰富,科学先进,结构新颖,图文并茂,使读者能领略当代医学的神奇和魅力。适合基层医生和广大群众参考阅读。

图书在版编目(CIP)数据

妇科恶性肿瘤高危人群早防早治/孔方方,周英杰主编. -- 北京 : 金盾出版社, 2012. 8
ISBN 978-7-5082-7567-3

I. ①妇… II. ①孔… ②周… III. ①妇科病—肿瘤—防治—问题解答 IV. ①R71-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2012)第 083508 号

金盾出版社出版、总发行

北京太平路 5 号(地铁万寿路站往南)

邮政编码:100036 电话:68214039 83219215

传真:68276683 网址:www.jdcbs.cn

封面印刷:北京凌奇印刷有限责任公司

正文印刷:北京军迪印刷有限责任公司

装订:兴华装订厂

各地新华书店经销

开本:850×1168 1/32 印张:5.25 字数:140 千字

2012 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

印数:1~8000 册 定价:13.00 元

(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页、
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)



前 言

我国恶性肿瘤发病率及死亡率一直呈上升趋势,20世纪70~90年代的20年期间,恶性肿瘤的死亡率上升了29.42%。2000年以来,恶性肿瘤死亡人数已占我国城镇居民人口死亡的首位。我国每年死于子宫颈癌的患者有2万~3万,而且呈年轻化趋势,位居女性恶性肿瘤死亡的第二位,仅在胃癌之后。子宫内膜癌的发病率也呈上升趋势,60岁以上患者占75%。卵巢癌是妇科常见的三大恶性肿瘤之一,卵巢癌发病率在我国位于子宫颈癌和子宫内膜癌之后,居第三位,大部分患者就诊时已属晚期,是造成死亡率最高的一种肿瘤。妇科恶性肿瘤不仅严重影响我国女性的身体健康,也成为医疗费用上涨的重要因素,而且给许多家庭带来不幸,是许多家庭因病致贫及因病返贫的重要原因。因此,妇科恶性肿瘤的防治已成为当务之急。

本书以降低妇科恶性肿瘤发病率,提高早期发现、早期诊断和诊疗效果为编写目的,适合于青年医生、进修医生、实习医生及非肿瘤专业医务人员及广大群众,尤其是妇科恶性肿瘤高危人群与家属阅读。

在编写过程中,我们拜读了国内外专家的论文和专著,参考了许多文献资料,受益非浅,特此向原作者表示衷心的感谢。

由于作者理论水平、实践经验有限,书中难免存在缺点和不足之处,望读者及专家不吝指正和批评。

孔方方



目 录

一、女性生理特点

1. 女性外生殖器官解剖	(1)
2. 女性内生殖器官解剖	(2)
3. 卵巢的位置形态及功能	(2)
4. 子宫的位置形态及结构	(3)
5. 子宫的淋巴引流	(5)
6. 卵巢排卵与子宫周期性出血的关系	(5)

二、恶性肿瘤的预防

1. 肿瘤的三级预防	(7)
2. 国际防癌守则	(8)
3. 癌症预防与蔬菜和水果	(10)
4. 癌症预防与肥胖	(11)
5. 癌症预防与运动	(12)
6. 癌症预防与吸烟	(12)
7. 癌症预防与饮酒	(13)



三、子宫颈癌

(一) 子宫颈癌的病因病机	(15)
1. 子宫颈癌高危人群	(15)
2. 子宫颈癌发病模式	(16)
3. 子宫颈癌发病机制	(16)
4. 子宫颈癌 FIGO 分期	(18)
5. 子宫颈癌病理类型	(20)
6. 子宫颈癌扩散与转移	(20)
(二) 子宫颈癌的危险因素	(22)
1. 初次性交年龄越小危险越大	(22)
2. “高危丈夫”疾病越多危险越高	(23)
3. 感染 HP(V)病毒病程越长危险越大	(24)
4. 年轻女性性卫生越差危险越大	(24)
5. 女性患性传播疾病越多危险越大	(25)
6. 吸烟越多危险越大	(26)
(三) 子宫颈癌的自我发现	(27)
1. 子宫颈癌脸谱	(27)
2. 早期可没有任何表现	(27)
3. 阴道分泌物增多不可掉以轻心	(28)
4. 阴道出血可能是晚期表现	(29)
5. 便血尿血可能是转移表现	(30)
(四) 子宫颈癌的早期诊断	(31)
1. 子宫颈刮片可早期发现	(31)





2. 阴道镜检查能提高诊断准确性	(31)
3. 活组织检查准确性更大	(32)
4. 宫颈锥形切除有诊治意义	(33)
5. 三合一筛查法可提高早期发现率	(34)
6. 影像学检查可确定临床分期	(34)
7. 组织病理学检查是确诊的“金标准”	(35)
8. 细胞 DNA 筛查可防止漏诊	(36)
9. 子宫颈癌与相似疾病鉴别诊断	(37)
(五) 子宫颈癌的预防	(37)
1. 要让未成年女性远离性行为	(38)
2. 要坚持晚婚晚育少育	(39)
3. 要积极防治“高危丈夫”疾病	(39)
4. 要加强性生活卫生教育	(40)
5. 要积极防治子宫颈炎	(41)
6. 要多喝小麦绿茶	(42)
7. 要积极治愈癌前病变	(43)
8. 要终身定期刮片筛查	(44)
9. 要多吃蔬菜和水果	(44)
10. 要增强自我保护意识	(45)
11. 要注射子宫颈癌疫苗	(46)
(六) 子宫颈癌的治疗	(46)
1. 子宫颈癌手术治疗简介	(46)
2. 子宫颈癌临床分期初始治疗	(47)
3. 子宫颈癌患者术前心态调整	(49)
4. 子宫颈癌患者术前准备	(51)



5. 子宫颈癌患者术后护理	(52)
6. 子宫颈癌患者术后并发症护理	(53)
7. 子宫颈癌放射治疗	(54)
8. 子宫颈癌手术前后放射治疗的临床意义	(55)
9. 子宫颈癌化学药物治疗	(56)
10. 子宫颈癌随访与预后	(57)

四、子宫内膜癌

(一) 子宫内膜癌的病因病机	(59)
1. 子宫内膜癌高危人群	(59)
2. 子宫内膜癌发病模式	(60)
3. 子宫内膜癌发病机制	(60)
4. 子宫内膜癌病理类型	(60)
5. 子宫内膜癌 FIGO 分期	(61)
6. 子宫内膜癌临床分期	(62)
7. 子宫内膜癌转移途径	(62)
(二) 子宫内膜癌的危险因素	(64)
1. 绝经后越胖危险越大	(65)
2. 2 型糖尿病绝经后危险大	(66)
3. 月经初潮年龄越小危险越大	(66)
4. 绝经年龄越晚危险越大	(67)
5. 终身未育年龄越大危险越大	(67)
6. 子宫内膜不典型增生越严重危险越大	(68)
(三) 子宫内膜癌的自我发现	(68)





1. 子宫内膜癌脸谱	(68)
2. 阴道异常出血是首发表现	(69)
3. 阴道排液增多是早期表现	(70)
4. 下腹部腰骶部疼痛是晚期表现	(71)
5. 子宫内膜癌的高危人群	(71)
(四) 子宫内膜癌的早期诊断	(72)
1. 子宫内膜癌与相似疾病鉴别诊断	(72)
2. 三维能量多普勒无创伤检查	(73)
3. 细胞学检查阳性率不高	(74)
4. 宫腔镜检查可提高诊断准确性	(74)
5. 阴式 B 超检查可探测子宫内膜厚度	(74)
6. 分段诊断性刮宫可以确诊	(74)
7. 磁共振成像了解癌症侵犯范围	(75)
(五) 子宫内膜癌的预防	(75)
1. 坚持锻炼	(75)
2. 从女童开始预防	(76)
3. 怀孕后控制体重增长	(76)
4. 多吃豆制品	(77)
5. 多吃蔬菜水果	(77)
(六) 子宫内膜癌的治疗	(78)
1. 子宫内膜癌的手术治疗	(78)
2. 子宫内膜癌的放射治疗	(79)
3. 子宫内膜癌的激素治疗	(80)
4. 子宫内膜癌的化学药物治疗	(81)
5. 子宫内膜癌化学药物治疗的疗效	(82)



6. 子宫内膜癌预后及影响预后的因素 (83)

五、卵巢癌

(一) 卵巢癌的病因病机	(85)
1. 卵巢癌高危人群	(85)
2. 卵巢癌发病模式	(86)
3. 卵巢癌发病机制	(86)
4. 卵巢癌 FIGO 分期	(87)
5. 卵巢癌转移与扩散	(87)
(二) 卵巢癌的危险因素	(88)
1. 无生育史者危险大	(88)
2. 有卵巢癌家族史者危险大	(89)
3. 有接触不良公共环境史者危险大	(89)
4. 有服用药物史者危险大	(89)
5. 有病毒感染史者危险大	(89)
(三) 卵巢癌的自我发现	(90)
1. 卵巢癌脸谱	(90)
2. 早期多无自觉症状	(90)
3. “五腹症状”是特殊表现	(91)
4. 性早熟、“返老还青”、“男性化”和“去女性化” 是异常表现	(92)
(四) 卵巢癌的早期诊断	(93)
1. 盆腔检查可早期发现癌症	(93)
2. 腹水检查可早期发现癌细胞	(94)



3. B型超声波检查结论快速	(94)
4. 影像学检查可提供肿瘤有关信息	(95)
5. 肿瘤标志物测定有助于早期发现癌症	(96)
6. 病理组织学检查是论断及分期依据	(97)
7. 卵巢良性肿瘤与恶性肿瘤的鉴别	(97)
8. 卵巢癌与相似疾病鉴别诊断	(98)
(五) 卵巢癌的预防	(99)
1. 多摄取胡萝卜素	(99)
2. 多食蔬菜和水果	(100)
3. 口服避孕药	(101)
4. 平时勿忘多运动	(101)
5. 限制摄入过多脂肪	(102)
6. 慎用激素治不孕	(102)
(六) 卵巢癌的治疗	(103)
1. 卵巢癌手术治疗简介	(103)
2. 卵巢癌的术前心理护理	(104)
3. 卵巢癌的放射治疗	(105)
4. 早期卵巢上皮癌化疗	(106)
5. 晚期卵巢癌化疗	(108)
6. 复发性卵巢上皮癌化疗	(109)

六、妇科恶性肿瘤化学药物治疗并发症防治

1. 化疗的临床意义	(112)
2. 细胞动力学与化疗	(113)



妇科恶性肿瘤高危人群早防早治

3. 治疗卵巢癌有效化疗药物 (115)
4. 化疗前准备 (123)
5. 化疗药物引起消化道反应的防治 (124)
6. 化疗药物引起骨髓抑制的防治 (126)
7. 化疗期间口腔溃疡的防治 (130)
8. 化疗期间白细胞减少的食疗方 (131)
9. 化学药物性心肌病防治 (133)
10. 化学药物性间质性肺炎防治 (134)
11. 化学药物性肾病防治 (135)
12. 化学药物性肝病防治 (136)
13. 化学药物引起脱发的防治 (138)
14. 化学药物引起组织损伤的防治 (139)
15. 化学药物引起神经系统损害的防治 (141)
16. 化疗期间的饮食调养 (142)

七、妇科恶性肿瘤放射治疗并发症防治

1. 放射性皮炎防治 (144)
2. 放射治疗期间的营养调护 (145)
3. 放疗期间恶心呕吐的防治 (147)
4. 放射性骨髓造血抑制的防治 (148)
5. 放射性肠炎防治 (150)
6. 放射性肠炎食疗方 (151)
7. 放射性膀胱炎、尿道炎防治 (154)
8. 妇科恶性肿瘤骨转移的新疗法 (155)





一、女性生理特点

1. 女性外生殖器官解剖

女性外生殖器官(图 1)又称女阴,包括以下结构。

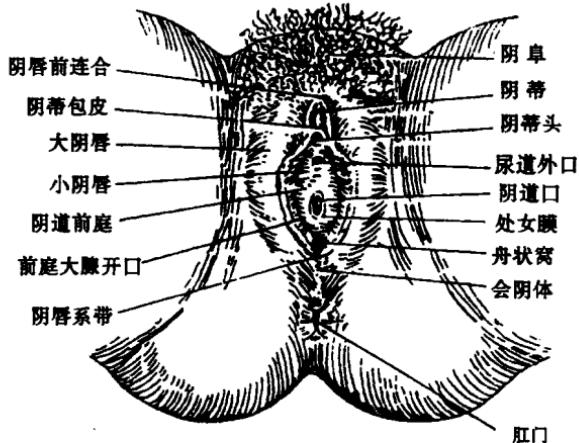


图 1 女性外生殖器

(1) 阴阜:为耻骨联合前方的皮肤隆起,皮下富有脂肪。性成熟期后,生有阴毛。

(2) 大阴唇:为一对纵行隆起的皮肤皱襞。大阴唇的前端和后端左右互相连合,形成阴唇前联合和阴唇后连合。

(3) 小阴唇:位于大阴唇的内侧,为一对较薄的皮肤皱襞,表面光滑无毛。其前端延伸为阴蒂包皮和阴蒂系带,后端两侧互相会合,形成阴唇系带。



(4) 阴道前庭：为两侧小阴唇之间的裂隙。阴道前庭的前部有尿道外口，后部有阴道口，阴道口两侧各有一个前庭大腺导管的开口。

(5) 阴蒂：有两个阴蒂海绵体构成，相当于男性的阴茎海绵体，分为阴蒂脚、阴蒂体和阴蒂头三部分。阴蒂脚埋于会阴浅隙内，附于耻骨弓，左右两脚向前与对侧互相结合成为阴蒂体，表面有阴蒂包皮包绕。阴蒂头露于表面，具有丰富的神经末梢，为性感区。

(6) 前庭球：相当于男性的尿道海绵体，呈蹄铁形，分为较细小的中间部和较大的外侧部。中间部位于尿道外口与阴蒂体之间的皮下。外侧部位于大阴唇的皮下。

2. 女性内生殖器官解剖

女性内生殖器官包括阴道、子宫、输卵管及卵巢。输卵管和卵巢又称为子宫附件(图 2)。

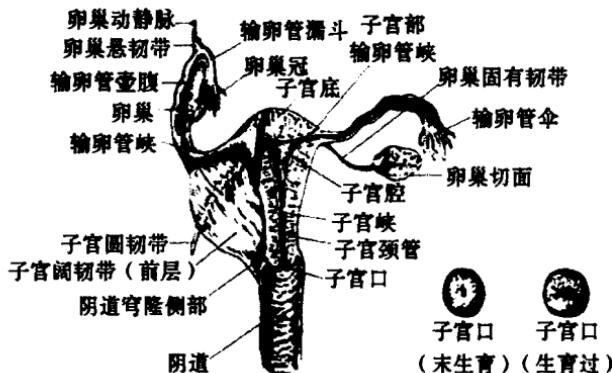


图 2 女性内生殖器(前面观)

3. 卵巢的位置形态及功能

(1) 卵巢的位置及形态：卵巢左右各一，位于盆腔内，贴靠小骨

一、女性生理特点

盆侧壁的卵巢窝。卵巢呈扁卵圆形，因其能生成卵子而称其为卵巢，略呈灰红色，被子宫阔韧带后层包绕。卵巢可分内、外侧两面，前、后两缘及上、下两端，约4厘米×3厘米×1厘米，绝经后可缩小1/2。

(2) 卵巢的生卵作用：出生后，两侧卵巢中有30万～40万个原始卵泡。自青春期起，一般每月有15～20个卵泡开始生长发育，但通常只有一个卵泡发育成优势卵泡并成熟进而形成排卵，其余的卵泡则退化为闭锁卵泡。女子在生育年龄，卵泡的生长发育、排卵与黄体形成呈周期性变化，每月1次，周而复始，称为卵巢周期。子宫内膜发生周期性剥落，产生流血现象，称为月经周期。所以女性生殖周期称为月经周期。

(3) 卵巢的内分泌功能：卵巢的分泌功能主要分泌的激素有：
①雌激素主要有雌二醇。②孕激素主要有孕酮。③雄激素(少量分泌)。④抑制素。

4. 子宫的位置形态及结构

子宫是一壁厚腔小的肌性器官，具有产生月经周期和孕育胎儿的作用。

(1) 子宫的位置：子宫位于骨盆中央，膀胱与直肠之间，下端接阴道。两侧有输卵管和卵巢(图3)。当膀胱空虚时，成人子宫呈轻度的前倾前屈位，人体直立时，子宫体伏在膀胱上面。子宫有较大的活动性，膀胱和直肠的充盈程度可影响子宫的位置。

(2) 子宫的形态：成年未孕子宫呈前后稍扁，倒置的梨形，长7～9厘米，最宽径4～5厘米，厚2～3厘米。子宫分为三部分即子宫底、子宫颈和子宫体(图4)。子宫颈部为妇科肿瘤的多发部位。

(3) 子宫壁的结构：子宫壁分三层：①外层。此层为浆膜，也系腹膜的脏层。②中层。此层为强厚的肌层，由平滑肌组成。③内层。此层为黏膜，称为子宫内膜。子宫腔的内膜随月经周期而有