

北京图书馆藏  
43795 2  
中文资料

# 全国宫颈癌防治研究协作组 第一次会议资料汇编

江西省肿瘤防治研究办公室 编印  
江西省妇女保健院

1978年7月

江西省肿瘤防治研究办公室 编印  
江西省妇女保健院

61-1-1-1

R737.6

# 目 录

## 一、全 文

1. 纺织女工宫颈癌流行病学调查..... (1)  
上海市纺织工业局第二医院 妇产科
2. 中药药物性切治疗早期宫颈癌(附 162 例分析)..... (5)  
江西省妇女保健院 江西省靖安县人民医院  
江西省中医学院江旗制药厂
3. 3016例宫颈癌的远期随访(上海市10个医院20年临床资料总结)..... (16)  
上海市子宫颈癌协作组
4. 手术治疗子宫颈癌的十年治疗效果..... (25)  
中山医学院肿瘤医院 谭道采、陈昆田、刘天麟、李孟达、谭秀霞
5. 8056例宫颈癌放疗疗效总结..... (31)  
中国医学科学院日坛医院 妇科
6. 遥控钴<sup>60</sup>后装置Brachytron腔内放射治疗宫颈癌87例近期疗效初步观察..... (36)  
北京妇产医院肿瘤组
7. 掌叶半夏治疗宫颈癌 157 例的研究..... (50)  
上海第一医学院妇产科医院 化学教研组
8. 早期宫颈癌鳞状上皮癌的病理组织学分类、诊断及治疗..... (55)  
天津医学院 天津市中心妇产科医院 王肇敏、杜梓柏、陈有仲
9. 人宫颈癌细胞染色体的初步观察..... (64)  
遵义医学院组织胚胎学教研组  
遵义医学院妇产科学教研组
10. 宫颈早期癌的超微结构研究..... (73)  
河北新医学院基础医学研究所电子显微镜室  
河北新医学院附属第四医院 妇产科 病理科
11. 子宫颈癌手术治疗的进展..... (81)  
北京医学院第一附属医院 妇产科 康映棠
12. 宫颈癌第 I、II 期治疗的选择..... (92)  
浙江医科大学妇产科医院 高永良、刘天香、王 曼
13. 国内外子宫颈癌防治概况..... (97)  
包头市肿瘤防治研究所



A791663

|                                 |       |
|---------------------------------|-------|
| 14. 子宫颈癌的防治                     | (109) |
| 上海市第一医学院妇产科医院                   |       |
| 15. 宫颈腺癌及鳞腺癌的病理组织学类型与预后的关系      | (115) |
| 北京医学院基础部病理解剖教研室 北京医学院附属第一医院 病理科 |       |
| 北京医学院附属第一医院 妇产科 北京医学院附属第三医院 妇产科 |       |
| 16. 靖安县宫颈普查普治结果分析               | (121) |
| 靖安县肿瘤防治办公室                      |       |

## 二、摘 抄

### (一) 普查普治

|                                 |       |
|---------------------------------|-------|
| 1. 子宫颈癌的防治研究                    | (131) |
| 上海市宫颈癌协作组                       |       |
| 2. 宫颈癌普查普治的意义                   | (136) |
| 上海第一医学院妇产科医院普查小分队               |       |
| 3. 汉中县子宫颈癌普查报告                  | (137) |
| 汉中县妇女健康普查队 林凤英等                 |       |
| 4. 成都市子宫颈癌普查工作五年总结(1973年~1977年) | (138) |
| 成都地区子宫颈癌防治研究协作组                 |       |
| 5. 密县妇女疾病普查情况的报告                | (140) |
| 河南省密县卫生局                        |       |
| 6. 松桃苗族自治县长兴区子宫颈癌第二次普查报告        | (141) |
| 县肿瘤防治办公室 石汉明                    |       |
| 7. 10780例宫颈癌普查普治分析              | (142) |
| 皖南医学院附属医院 妇产科 孟明楠、黄毓湘整理         |       |
| 8. 平凉地区十七万农村妇女中宫颈调查报告           | (143) |
| 平凉地区宫颈癌协作组                      |       |
| 9. 徽县5841例妇女宫颈癌普查小结             | (144) |
| 甘肃省徽县宫颈癌防治研究办公室                 |       |
| 10. 广东省湛江市郊龙头公社开展子宫颈癌普查工作情况     | (145) |
| 湛江医学院附属医院妇产科 张梅芬                |       |
| 11. 和田地区维吾尔族5088名已婚妇女子宫颈癌普查资料分析 | (147) |
| 新疆医学院妇产科教研室 陆敏、王月珠等、病理教研组周宝男    |       |
| 12. 8334例妇科病防癌普查报告              | (150) |
| 福建三明市妇科防癌普查协作组                  |       |
| 13. 北京市25万妇女子宫颈癌普查普治总结分析        | (151) |
| 北京市子宫颈癌普查协作组                    |       |
| 资料整理: 北京妇产科医院肿瘤组                |       |

|                                     |       |
|-------------------------------------|-------|
| 14. 重庆市35221人子宫颈癌普查初步报告             | (152) |
| 重庆市妇产医院整理                           |       |
| 15. 西安市纺织城地区宫颈癌普查小结                 | (153) |
| 纺织城防癌普查小组                           |       |
| 16. 郑州地区十万人次子宫颈癌普查普治小结              | (155) |
| 郑州市第三人民医院肿瘤科                        |       |
| 7. 走出医院大门坚持面向工厂, 积极做好纺织女工宫颈癌的普查普治工作 | (157) |
| 青岛市纺织工业局医院                          |       |
| 18. 河南省部分地区子宫颈癌普查情况报告               | (158) |
| 河南省密县、扶沟县、省人民医院宫颈癌普查协作组             |       |
| 19. 安徽省徽州地区农村宫颈癌普查总结                | (159) |
| 徽州地区卫生局肿瘤普查队                        |       |
| 20. 1977年长沙市内四区宫颈癌普查资料分析            | (162) |
| 长沙市妇科防癌普查领导小组                       |       |
| 21. 石河子地区1977年妇女病普查报告               | (163) |
| 新疆石河子地区卫生防疫站                        |       |
| 22. 宿县地区农村百万自然人口子宫颈癌普查              | (165) |
| 安徽省肿瘤普查组 宿县地区肿瘤普查组                  |       |
| 23. 高举毛主席的伟大旗帜, 积极开展肿瘤防治工作          | (166) |
| 贵州省铜仁地区肿瘤防治研究办公室                    |       |
| 24. 积极开展宫颈癌防治研究工作为实现新时期的总任务而奋斗      | (167) |
| 中共靖安县委防治宫颈癌领导小组                     |       |

## (二) 手术治疗

|                                   |       |
|-----------------------------------|-------|
| 1. 1115例子宫颈癌的远期随访                 | (169) |
| 上海第一医学院妇产科医院肿瘤组                   |       |
| 2. 子宫颈癌的手术治疗 (附259例分析)            | (170) |
| 湖南医学院第一附属医院妇产科                    |       |
| 3. 子宫颈癌的治疗研究——218例手术治疗的总结         | (172) |
| 北京医学院第一附属医院妇产科                    |       |
| 4. 178例子宫颈癌手术治疗远期疗效观察             | (173) |
| 杭州肿瘤医院妇科                          |       |
| 5. 301例宫颈癌手术治疗小结                  | (174) |
| 四川医学院妇产科                          |       |
| 6. 宫颈癌经腹广泛性切除术后远期效果、剔除标本的转移及并发症探讨 | (175) |
| 中国医科大学附属第一医院 肿瘤科 魏永和、吴溪、花宜庆       |       |
| 7. 手术治疗宫颈癌181例总结                  | (176) |
| 山西医学院附属第二医院妇产科                    |       |

|                                    |       |
|------------------------------------|-------|
| 8. 子宫颈癌手术治疗 100 例.....             | (177) |
| 河北新医大学第二医院妇产科 葛杏林                  |       |
| 9. 早期子宫颈癌手术治疗 75 例临床分析.....        | (178) |
| 河北新医大学第四医院妇产科                      |       |
| 10. 全子宫切除治疗微小浸润型宫颈癌.....           | (179) |
| 南京市鼓楼医院妇产科 邢淑洁                     |       |
| 病理科 黄志勇                            |       |
| 11. 盆腔淋巴清扫手术的改进.....               | (180) |
| 浙江医科大学附属妇女保健院 肿瘤组 高永良              |       |
| 12. 子宫颈癌的手术治疗(附 186 例分析).....      | (182) |
| 晋东南区人民医院妇产科 晋东南医专妇产科 教研组           |       |
| 13. 手术治疗 126 例宫颈癌的临床分析和并发症的探讨..... | (184) |
| 江苏省南通地区肿瘤医院妇科                      |       |
| 14. 早期宫颈癌的病理诊断取材方法和手术方法的探讨.....    | (185) |
| 中国医学科学院首都医院妇产科韩美玲、杨秀玉、唐敏一          |       |

### (三) 放射治疗

|                                                |       |
|------------------------------------------------|-------|
| 1. 子宫颈癌放射治疗 10 年、15 年远期疗效观察.....               | (187) |
| 中山医学院附属肿瘤医院妇科 刘天麟、谭道荣、陈昆田                      |       |
| 李孟达、谭秀霞                                        |       |
| 2. 影响子宫颈癌放疗疗效的某些因素分析(附 2035 例子宫颈癌放射治疗的结果)..... | (188) |
| 杭州肿瘤医院妇科                                       |       |
| 3. 1330 例宫颈癌放射治疗疗效分析.....                      | (189) |
| 西安医学院第一附属医院肿瘤科                                 |       |
| 4. 宫颈癌放射治疗 433 例随访总结.....                      | (190) |
| 江苏省肿瘤防治研究所放射科、妇瘤科                              |       |
| 5. 宫颈癌合并妊娠 233 例分析.....                        | (191) |
| 中国医学科学院日坛医院妇科                                  |       |
| 6. 宫颈腔内兼体外 X 线治疗 1198 例总结.....                 | (192) |
| 北京医学院第一附属医院放疗组                                 |       |
| 7. 十五年宫颈癌临床观察中几个问题的研讨.....                     | (193) |
| 河南省人民医院宫颈癌病房                                   |       |
| 8. 子宫颈癌的铯源远距后装腔内治疗的介绍.....                     | (194) |
| 河南省人民医院宫颈癌病房                                   |       |
| 9. 子宫颈癌 500 例临床分析.....                         | (195) |
| 内蒙古自治区医院 邹学华、聂生华                               |       |
| 10. 宫颈残端癌 39 例分析.....                          | (197) |
| 中国医学科学院日坛医院妇科                                  |       |

11. 钴<sup>60</sup>高剂量体外放射治疗晚期宫颈癌的探讨……………(198)  
湖北省肿瘤医院 妇科科、余德荣
12. 宫颈癌腔内放射剂量学电子计算机的应用  
中国医学科学院日坛医院 妇科科、电子计算机室
13. 宫颈癌 657 例放射治疗简介……………(201)  
河北新医学院附属四院妇产科
14. 333例宫颈癌临床分析和放疗小结摘要……………(202)  
江苏南通地区肿瘤医院 妇科

#### (四) 中医中药治疗

1. 外用《治癌散》内服《抑癌片》治疗宫颈癌71例总结……………(203)  
中国医科大学附属第一医院 肿瘤科 魏永和整理
2. 中医和中西医结合治疗子宫癌……………(205)  
北京市中医医院 肿瘤科
3. 一组中医治疗宫颈癌远期随访……………(207)  
北京市中医医院 肿瘤科
4. 中西医结合治疗宫颈癌60例临床小结……………(208)  
中医研究院广安门医院 妇科
5. 抗癌钉治疗宫颈癌及癌前病变99例初步报导……………(209)  
南京市妇幼保健院 姚菊芳、王顺英
6. 中药鸦胆子油治疗宫颈癌43例临床近期疗效观察……………(211)  
鞍钢铁西医院 妇产科 李家栋
7. 中西医结合治疗宫颈癌存活三年以上的病例分析……………(213)  
河南省人民医院中西医结合治疗宫颈癌小组
8. 中医中药治疗宫颈癌46例临床观察……………(214)  
重庆市妇产科医院  
四川省中药研究所
9. 1%莪术油治疗宫颈癌 初步总结……………(215)  
中国医学科学院日坛医院 妇科
10. 中药“催脱钉”治疗宫颈癌及宫颈鳞状上皮细胞非典型增生  
的近期疗效观察……………(216)  
北京妇产医院 刘长江、张利华、陈惠如、王 隽
11. 中药“祛癌散”治疗宫颈癌14例小结……………(217)  
湖南医学院第一附属医院 妇产科肿瘤组
12. 中医辨证论治治疗子宫颈癌 290 例小结……………(218)  
山西肿瘤医院 妇科
13. 莪术治疗子宫颈癌及其他恶性肿瘤的临床与病理形态学观察……………(219)  
承德市妇产科医院 莪术研究组

14. 中药加深部X线治疗宫颈癌 144 例总结.....(221)  
北京中医医院 肿瘤科 郑玉炎
15. 农吉利治疗宫颈癌 150 例临床总结.....(222)  
山东省农吉利治癌协作组、临床组 山东医学院附属医院  
山东中医学院附属医院 青岛医学院附属医院 枣庄市齐村医院  
济南西部肿瘤医院 德州地区肿瘤研究所 烟台地区桃村医院  
乳山县人民医院 长清县人民医院 山东医学院附属医院 殷立基执笔
16. 中西医结合治疗了宫颈癌50例的临床体会.....(223)  
河北新医大学附属四院 妇产科
17. 研鑫素混悬液治疗宫颈癌20例报告.....(224)  
长春市妇产科医院 肿瘤小组

### (五) 化学治疗

1. 腹壁下动脉插管灌注争光霉素—3治疗宫颈癌 29 例总结.....(226)  
湖南医学院第一附属医院 妇产科肿瘤组
2. 髂内、外动脉分支插管灌注抗癌药物治疗宫颈癌 151 例临床分析.....(228)  
湖南医学院第一附属医院 妇产科肿瘤组
3. 经腹壁下动脉插管化疗治疗宫颈癌.....(230)  
湖南医学院附二院 妇产科
4. 晚期子宫颈癌综合治疗的探讨.....(231)  
上海市肿瘤医院 张志毅 俞绍音 张国玲
5. 股动脉穿刺插管化疗治疗晚期宫颈癌.....(232)  
广东湛江医学院附属医院 妇产科 张梅芬
6. 184例宫颈癌患者的综合治疗.....(234)  
甘肃天水地区第一人民医院 妇科
7. 5氟脲嘧啶治疗宫颈癌的远期疗效.....(236)  
中国医学科学院日坛医院 妇科
8. 盆腔动脉插管多疗程化疗治疗子宫颈癌的疗效观察.....(237)  
中山医院附属肿瘤医院 妇科 刘天麟 谭道荣
9. 序贯化疗在宫颈癌的综合治疗中的疗效及毒性反应的探讨.....(238)  
甘肃天水地区第一人民医院 妇产科 罗惠文

### (六) 免疫

1. 宫颈癌病人免疫功能的观察(101例分析).....(240)  
武汉医学院附二院 肿瘤科  
武汉医学院 微生物教研室
2. 恶性肿瘤患者巨噬细胞体外吞噬功能的检测.....(241)  
湖北医学院附属二院 肿瘤科 湖北医学院基础部 科研组

### (七) 冷冻、激光

1. 液氮冷冻治疗 230 例宫颈糜烂的疗效观察.....(242)  
北京宣武医院 妇产科 周淑媛 刘维清
2. 液氮冷冻治疗宫颈糜烂 1047 例疗效观察.....(245)  
山西二院妇产科宫颈疾患小组
3. 液氮冷冻治疗宫颈癌的探讨.....(246)  
浙江医科大学附属妇女保健院 肿瘤组 石一复、高永良  
病理科 赵承洛、陈方浪
4. 宫颈疾患 316 例冷冻治疗.....(248)  
北京医学院第一附属医院 妇产科 项佩英、康玉茹  
许少澄、涂桂珍
5. 冷冻治疗宫颈糜烂 1210 例总结.....(249)  
北京部队总医院 妇产科
6.  $\text{CO}_2$  激光治疗在妇产科临床应用情况的初步总结.....(251)  
北医一院 妇产科 北医物理教研组
7. 激光治疗子宫原位癌初步小结.....(253)  
上海市第六人民医院 妇产科

### (八) 阴道镜、荧光检查

1. 阴道镜及其在防癌检查中的应用.....(254)  
上海市静安区中心医院 妇产科 蔡体强
2. 子宫颈癌的防治——阴道镜检查法的应用.....(256)  
北京医学院第一附属医院 妇产科
3. 阴道镜诊断子宫颈早期癌 (附 2470 例镜检分析).....(257)  
西安医学院一附院 妇产科宫颈癌小组 李维清、陈希铭
4. 阴道镜诊断早期宫颈癌的价值.....(258)  
湖南医学院附二院 妇产科
5. 阴道镜检查在早期宫颈癌诊断上的初步应用 (附 115 例分析).....(259)  
江西省妇女保健院 阴道镜检查室
6. 轻便阴道镜之研制及临床试用简介.....(260)  
广东省人民医院 妇产科 广东省妇幼保健院 中山大学物理系  
广州市第一机械制造厂
7. 50 例紫外线荧光检查浅表癌小结.....(263)  
中国人民解放军总医院 妇产科 陆德星
8. 阴道镜检查在宫颈癌早期诊断上的初步观察和扫描电镜对照.....(264)  
河北医科大学附属四院 病理科、妇产科  
基础医学研究所电子显微镜室



## (九) 细胞、病理

1. 87567例阴道脱落细胞学检查总结.....(265)  
河南医学院第二附属医院 郑英 禹县妇幼保健院
2. 子宫颈早期癌与癌前病变的诊断与处理.....(266)  
浙工大附属妇女保健院 高永良
3. 浸润性宫颈癌手术治疗后患者的临床病理学分析.....(268)  
北京医学院基础部病理解剖教研组 北京医学院第一附属医院 病理科  
北京首都医院 妇产科、病理组 北京医学院第一附属医院 妇产科  
北京医学院第三附属医院 妇产科
4. 浸润性宫颈癌手术治疗后患者的临床病理学分析.....(271)  
北京医学院 病理解剖教研组 北京医学院附属第三医院 妇产科  
北京医学院附属第一医院 病理室、妇产科  
北京首都医院 妇产科、病理组
5. 宫颈鳞状上皮癌脱落细胞的细胞化学观察.....(279)  
白求恩医科大学 组织胚胎教研室 谢锦玉、许以倡、李淑莲  
妇产科教研室 李宇桑
6. 细胞学诊断子宫颈癌的体会.....(281)  
宿县地区肿瘤普查组 宿县地区人民医院病理科
7. 123例宫颈早期癌的形态学观察分析.....(282)  
安徽省徽州地区医院 病理科 李保锦
8. 宫颈原位癌和早期浸润癌的临床病理观察.....(283)  
江西省妇女保健院
9. 宫颈癌普查1932例细胞学检查小结.....(284)  
北京石化总厂医院 金素芬、黄珊、崔秀兰、李一萍

## (十) 其他

1. 615小鼠子宫颈癌模型的建立.....(285)  
遵义医学院病理解剖教研组 凌茂英
2. 针刺“下一穴”治疗宫颈糜烂.....(286)  
吉林医学院 妇产科 梁锐军
3. 1130例绝经后妇女激情水平.....(287)  
河南医学院第二附属医院 郑英
4. 静脉肾盂造影及放射性同位素肾图在子宫颈癌的临床应用  
输尿管梗阻与子宫颈癌术后的讨论.....(288)  
中国医学科学院日坛医院 妇科 同位素室、诊断科
5. 宫体癌174例病案分析.....(290)  
中山医学院肿瘤医院 陈昆田、谭道采、刘天麟、李孟达

|                                                  |       |
|--------------------------------------------------|-------|
| 6. 长期大剂量孕激素治疗子宫内腺癌术后复发两例报告.....                  | (291) |
| 湖北省肿瘤医院 妇科 刘天麟                                   |       |
| 7. 子宫肉瘤23例临床分析.....                              | (292) |
| 中山医学院附属肿瘤医院 妇科 刘天麟                               |       |
| 8. 卵巢癌的综合治疗(193例分析) .....                        | (293) |
| 中山医学院附属肿瘤医院 妇科 李孟达、谭道采、刘天麟、陈昆田                   |       |
| 9. 中药“生参”治疗妇科癌症白细胞减少的效果.....                     | (295) |
| 中山医学院肿瘤医院 谭道采                                    |       |
| 10. 人肿瘤病毒病因研究——现状和展望——.....                      | (296) |
| 湖北医学院病毒研究室 向近敏                                   |       |
| 11. 介绍一种新的宫颈锥切切除术(附130例临床分析) .....               | (298) |
| 江西省妇幼保健院 肿瘤科                                     |       |
| 12. 中药“三品”药物锥切治疗早期宫颈癌宫颈局部用药期间<br>尿液的消长的初步观察..... | (300) |
| 江西省妇幼保健院 化验室                                     |       |
| 13. 疱疹病毒与肿瘤.....                                 | (301) |
| 湖北医学院病毒研究室 向近敏                                   |       |
| 14. 妇科肿瘤1420例统计分析.....                           | (302) |
| 广东省肇庆地区第一人民医院 妇产科 罗沃波<br>病理科 李福泉 杨福璇             |       |
| 15. 成都市1974—1976三年宫颈癌及其他妇癌死亡调查报告.....            | (304) |
| 成都市宫颈癌协作组                                        |       |
| 16. 评价分析肿瘤治疗效果的新指标“分期指数”的应用.....                 | (306) |
| 武汉医学院附二院肿瘤科 张 炼                                  |       |
| 17. 宫颈癌高、低发县的食物、水和土壤中亚硝酸盐、硝酸盐含量的比较.....          | (307) |
| 江西医学院卫生学教研组: 刘延芳、廖之升、闵国华                         |       |
| 18. 江西省铜鼓县与南康县环境事务中硝酸盐、亚硝酸盐含量的测定.....            | (309) |
| 江西医学院卫生学教研组: 刘延芳、廖之升、闵国华                         |       |
| 19. 妇女的宫颈擦洗液与小便中亚硝酸盐、硝酸盐含量的测定.....               | (311) |
| 江西医学院卫生学教研组: 刘延芳、闵国华                             |       |

### 三、录 题

### 四、宫颈癌普查普治、诊断、治疗 的统一规定和标准试行草案

# 一、全 文

## 纺织女工宫颈癌流行病学调查

上海市纺织工业局第二医院妇产科

上海广大纺织女工的妇科防癌普查工作，在局党委领导下，22年来取得很大成绩。宫颈癌发病率大幅度下降。在宫颈癌病因尚未清楚的情况下，为了进一步使宫颈癌发病下降，我们探索了与纺织工人宫颈癌发病有关的因素，为此收集了1956—1977年，在本院劳保所属50个工厂的在职及退休女工中，从防癌普查或门诊发现的宫颈癌患者，通过随访，得到较完整资料共400例，并对每个宫颈癌病例，从同类纺织厂，基本上同工种，随机找一同年龄，无宫颈癌的女工作为对照，配对成400例对照组，进行分析研究。

### 结 果

一、一般情况：400例宫颈癌中，原位癌122例，浸润癌Ⅰ期205例，Ⅱ期47例，Ⅲ期3例，癌分期不明19例，腺癌4例。年龄最小28岁，最大73岁，平均年龄原位癌46.5岁，浸润癌Ⅰ期43.5岁，Ⅱ期46.6岁，Ⅲ期人数过少。从本组年龄分析中，宫颈原位癌年龄反大于浸润癌，主要原因是防癌普查后，发现原位癌即予处理，因此浸润癌发生减少，在60—70岁年龄中也只发现原位癌，因此原位癌年龄本组反高，此不代表自然发病年龄。

二、炎症因素：炎症是根据宫颈癌发现时的病历记录，对照组根据厂内同时期防癌普查记录。宫颈癌组中宫颈炎，阴道滴虫感染，白带多及外阴痒与对照组相比，都有统计学上的显著差异，且宫颈炎炎症越重关系越大（表一），可见宫颈，阴道及外阴炎症与宫颈癌发生有一定关系。月经期卫生方面，以用消毒纸与不用消毒纸分，不注意经期卫生者，宫颈癌中显著为多。

三、性生活因素：我们对结婚年龄，初产年龄，结婚次数及避孕情况进行调查分析（表二），结婚年龄分20岁及以下，21—25及25岁以上三档，经统计学测定，结婚年龄越早，宫颈癌发病越多，与对照组相比有显著意义，初产年龄二组相比，初产年龄20岁及以下，宫颈癌组比对照组显著为高；结婚次数，宫颈癌结婚二次以上的比结婚一次的宫颈癌组显著多于对照组。产后过早性生活史，我们以产后二个月分，宫颈癌组中性生活过早者显著多于对照组。不避孕的比避孕的宫颈癌组中显著多于对照组，避孕具体措施中，男、女扎管，宫内节育器，体外排精这几项二组无差异（ $P>0.05$ ），用子宫帽，宫颈癌中4例，对照组0例，用

安全期宫颈癌中 0 例，对照组 4 例，男用避孕套，宫颈癌组及对照组各占 15.25%，21.25% ( $P \leq 0.05$ )，有差异，用避孕药（雌孕激素复合剂），二组各占 1.25%，3.5% ( $P \leq 0.05$ ) 有差异，从性生活问题总的看来，性生活越早，机会越多，不注意性生活卫生者与宫颈癌发病有关。

表一

炎症与宫颈癌关系

| 项目    | 宫 颈 炎 * |     |     |    |     | 滴 虫 ** |     |     | 白 带 △ |    |     |     | 外 阴 痒 △△ |     |     | 经 期 卫 生 △△△ |       |     |
|-------|---------|-----|-----|----|-----|--------|-----|-----|-------|----|-----|-----|----------|-----|-----|-------------|-------|-----|
|       | 光       | 轻   | 中   | 重  | 共 计 | 有      | 无   | 共 计 | 多     | 中  | 少   | 共 计 | 有        | 无   | 共 计 | 注 意         | 不 注 意 | 共 计 |
| 宫颈癌组  | 30      | 91  | 98  | 67 | 286 | 118    | 282 | 400 | 170   | 48 | 182 | 400 | 150      | 250 | 400 | 72          | 328   | 400 |
| 对 照 组 | 137     | 136 | 41  | 8  | 322 | 66     | 334 | 400 | 108   | 30 | 262 | 400 | 110      | 290 | 400 | 145         | 255   | 400 |
| 共 计   | 167     | 227 | 139 | 75 | 608 | 184    | 616 | 800 | 278   | 78 | 444 | 800 | 260      | 540 | 800 | 217         | 583   | 800 |

注：宫颈炎中有部分病例分类不明未列入

$$\begin{aligned}
 * \quad X^2 &= 145.66 & P < 0.01 & \quad \Delta X^2 = 32.394 & P < 0.01 \\
 ** \quad X^2 &= 19.09 & P < 0.01 & \quad \Delta\Delta X^2 = 9.114 & P < 0.01 \\
 & & & \quad \Delta\Delta\Delta X^2 = 33.698 & P < 0.01
 \end{aligned}$$

表二

性生活与宫颈癌发病的关系

| 项目<br>分组 | 结婚年龄(岁)* |       |     |     | 初产年龄(岁)** |     |       |     | 结婚次数△ |     |       | 产后过早性生活△△ |     |     | 避孕情况△△△ |     |     |     |
|----------|----------|-------|-----|-----|-----------|-----|-------|-----|-------|-----|-------|-----------|-----|-----|---------|-----|-----|-----|
|          | ≤20      | 21—25 | ≥26 | 共计  | 未产        | ≤20 | 21—25 | ≥26 | 共计    | 1   | 2—3以上 | 共计        | 有   | 无   | 共计      | 不避  | 避孕  | 共计  |
| 宫颈癌组     | 238      | 145   | 17  | 400 | 18        | 152 | 181   | 49  | 400   | 349 | 51    | 400       | 227 | 173 | 400     | 267 | 133 | 400 |
| 对照组      | 217      | 139   | 44  | 400 | 24        | 99  | 201   | 76  | 400   | 373 | 27    | 400       | 188 | 212 | 400     | 224 | 176 | 400 |
| 共计       | 455      | 284   | 61  | 800 | 42        | 251 | 382   | 125 | 800   | 722 | 78    | 800       | 415 | 385 | 800     | 491 | 309 | 800 |

$$\begin{aligned}
 \Delta X^2 &= 8.18 & P < 0.01 \\
 * \quad X^2 &= 13.046 & P < 0.01 & \quad \Delta\Delta X^2 = 7.62 & P < 0.01 \\
 ** \quad X^2 &= 18.93 & P < 0.01 & \quad \Delta\Delta\Delta X^2 = 9.74 & P < 0.01
 \end{aligned}$$

四、内在因素方面：（表三），我们调查了月经情况，因月经反映内在性激素状态，月经初潮 16 岁及以下比 16 岁以上者，宫颈癌组较对照组为多，有差异。月经量的多少，月经周期过长，过短或不规则二组无差异（数字略）。

五、外来因素方面，我们调查了吸烟及嗜酒等问题（表四），吸烟者，在宫颈癌组比对照组多，统计学上有差异，嗜酒在宫颈癌组虽比对照组中数字略高，但统计学上无差异，嗜辣及嗜酸，在二组中也无差异，皆  $P > 0.05$ （数字略）。

六、其他：胎次、产次，二组比较无差异（数字略）。丈夫包皮，宫颈癌组调查了 100 例，对照组调查了 200 例，包皮过长宫颈癌组占 35% (35/100)，对照组占 30% (60/200)，虽绝对数字在宫颈癌组略高，但  $P > 0.05$  无差异。

表三

内 在 因 素

| 项 目<br>分 组 | 初 潮 年 龄 (岁) * |     |     | 月 经 量 ** |     |     |     |
|------------|---------------|-----|-----|----------|-----|-----|-----|
|            | ~16           | 17~ | 共计  | 多        | 中   | 少   | 共计  |
| 宫颈癌组       | 226           | 174 | 400 | 63       | 269 | 68  | 400 |
| 对 照 组      | 195           | 205 | 400 | 78       | 274 | 48  | 400 |
| 共 计        | 421           | 379 | 800 | 141      | 543 | 116 | 800 |

$$* \quad X^2=4.35 \quad P<0.05$$

$$P>0.01$$

$$** \quad X^2=5.496 \quad P>0.05$$

表四

外 因 的 关 系

| 项 目<br>分 组 | 吸 烟 $\Delta$ |     |     | 嗜 酒 $\Delta\Delta$ |     |     |
|------------|--------------|-----|-----|--------------------|-----|-----|
|            | 吸            | 不吸  | 共计  | 有                  | 无   | 共计  |
| 宫颈癌组       | 116          | 284 | 400 | 43                 | 357 | 400 |
| 对 照 组      | 87           | 313 | 400 | 30                 | 370 | 400 |
| 共 计        | 203          | 597 | 800 | 73                 | 727 | 800 |

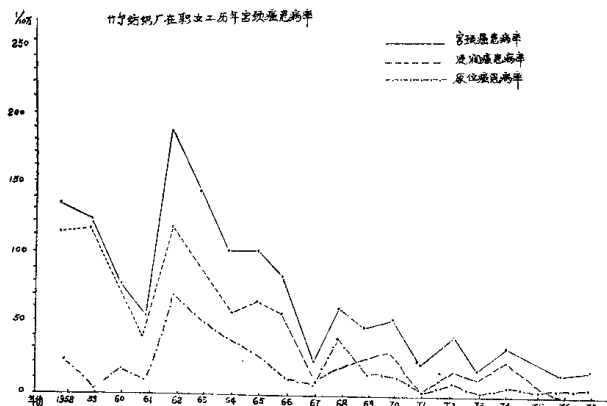
$$\Delta X^2=5.62 \quad P<0.05$$

$$P>0.01$$

$$\Delta\Delta X^2=2.55 \quad P>0.05$$

## 讨 论

宫颈癌普查,在纺织厂开展20多年来,从我们收集的属本院劳保的20个有系统防癌,资料较完整纺织厂的统计中可以看到,在职女工的宫颈癌患病率逐渐下降(图),1958—1977年自136.09/10万下降到9.49/10万;原位癌与浸润癌的患病率都有明显下降,原位癌1958—1977年,自23.46/10万下降到9.49/10万,浸润癌自112.51/10万下降到1976,1977年的0/10万,宫颈癌的发病率(包括20个纺织厂所有在职女工)比患病率更低,1958—1977年自31.34/10万下降到4.91/10万。宫颈癌普查的好处,是能早发现、早诊断、早治疗。“三早”能将早发现的早期宫颈癌治愈,从而使晚期宫颈癌发病率大大下降,达到晚期宫颈癌基本消灭。晚期宫颈癌,包括Ⅱ期及以上的浸润癌,此20个厂在1975—1977年三年来没有发现,保障了女工健康。但“三早”从理论上讲来,是不能降低宫颈原位癌发生的,本组原位癌的下降除了普查中发现癌前变(如宫颈间变)使能得到及时治疗,打断其发展外,必然还有其他因素。



从本文宫颈癌的流行病学调查分析中可以清楚的看出，宫颈癌组中，外生殖器炎症，不注意月经期卫生者，显著多于对照组，性生活过早，产后性生活过早，结婚次数多，不避孕等也显著多于对照组；吸烟者也比对照组多。解放后在毛主席预防为主方针指引下，各级党领导对妇女保健工作十分重视，我们纺织厂中女工四期卫生，避孕等知识及保健措施普遍提高和加强，并对外生殖道炎症在普查后进行了积极的普治。这些措施根据本组调查所得数据证明，与宫颈原位癌发病率下降是有密切关系的。

从表二可见，采取计划生育措施，在宫颈癌组显著少于对照组，早婚的显著多于对照组，因此反对早婚，提倡结婚年龄在25岁以上，有孩子的夫妇普遍采取计划生育措施，尤其是男用避孕套，雌孕激素复合剂及安全期，从预防宫颈癌的角度看来是有利的。

从本调查分析看来，发生宫颈癌的因素是多方面的。虽然病因尚未清楚，如积极处理有关因素，能打断宫颈癌发病机制中的某些环节，从而在一定程度上，达到预防宫颈癌发病的目的。

# 中药药物锥切治疗早期宫颈癌

## 附 162 例 的 分 析

江西省妇女保健院

江西省靖安县人民医院

江西中医学院红旗制药厂

目前,国外、国内有些作者对早期宫颈癌企图用激光治疗,冷冻治疗取代从来公认的手术治疗和放射治疗,但均未取得满意的疗效。我们经过对五组<sup>①</sup>早期宫颈癌的治疗,建立了中药药物锥切治疗早期宫颈癌的具有独特风格的新方法<sup>②</sup>取得较好的疗效。现将1972年6月~1979年4月间,在城乡应用本法治疗已完成疗程的早期宫颈癌162例,总结报告如下。

### 资 料 及 方 法

#### 一、原理

用中药使宫颈阴道部消失,宫颈管形成圆锥形筒状缺损的状态,称为中药药物锥切。其理论根据:

1. 宫颈原位癌,早期间质浸润癌,没有或极少淋巴结转移。FIGO(1961年)将Ia期癌从I期癌中分离出来的目的,是缩小这组病例的手术治疗范围。目前,人们常用扩大的筋膜外全宫切除术代替过去施行的广泛性根治手术,取得了良好的效果。

2. “三品”、饼、杆放入宫颈管或敷贴于宫颈后,药物可均匀地渗入宫颈组织,致使局部凝固性坏死,而后自溶脱落,宫颈管形成圆锥形筒状缺损。这对于主要来源于宫颈管储备细胞的早期宫颈鳞癌<sup>③</sup>是符合实际的治疗手段。

3. 用75%铬酸液涂擦阴道穹窿2—3厘米,收集其脱落的鳞状上皮,供病理组织检查,以便判断阴道穹窿有无阴道原位癌存在。

#### 二、药物

1. “三品”饼、杆。为白砒45克,明矾60克,雄黄7.2克,没药3.6克。

制法:先将白砒及明矾分别研成粗粉,混合后煨制成白色疏松块状物,质轻易碎,检验合格后,研细加雄黄、没药粉混合均匀,压制成型,紫外线消毒后备用。

2. 双紫粉。为紫草30克,紫花地丁30克,草河车30克,黄柏30克,旱莲草30克,冰片8克。

制法:共研细末,高压消毒后供外用。

### 三、适应证和禁忌证

适应证:

1. 宫颈鳞状上皮原位癌 (包括累及腺体)。
2. 宫颈鳞癌Ia期 (早期间质浸润癌, 浸润深度在5毫米以内)。

禁忌证:

1. 宫颈鳞癌早期浸润脉管型者 (淋巴管、血管内癌栓存在)。
2. 宫颈鳞癌早期浸润, 癌灶汇合、融合者。
3. 宫颈鳞状上皮原位癌、宫颈鳞癌早期间质浸润波及阴道穹窿者。
4. 老年妇女因宫颈高度萎缩, 不便观察者。
5. 单纯颈管癌不便观察浸润深度者。
6. 并发急性传染病或严重内脏疾患, 例如患心脏、肝脏、肾脏等疾病者。

### 四、检查观察方法

#### (一) 治疗前准备:

1. 澄清诊断: 复查病理材料; 常规进行宫颈细胞学刮片; 进行双合诊、肛诊, 注意宫颈活动性, 以排除颈管癌侵犯宫颈旁韧带; 常规进行宫颈管刮术, 用特制锐利小刮匙行颈管全面搔刮术, 严密细致地按顺时针方向记录刮时感觉、声音, 刮出物多少, 刮出物性质; 在碘试验下对阴性区进行多点活检, 或在阴道镜下活检, 并分瓶送检, 镜观癌变的部位、大小、程度、浸润深度。当宫颈糜烂面呈地图状生长或范围广泛, 为鉴别病变平面蔓延范围, 在糜烂面与健康组织交界处施行区域性活检; 对已确诊为早期浸润癌的病例, 为了进一步了解其立体蔓延情况, 肯定浸润深度, 可行大型楔形活检, 以便确定适应证, 排除禁忌证。

2. 铬酸涂布试验。用75%铬酸液涂擦阴道穹窿周围2—3厘米, 48小时后收集脱落鳞状上皮送检, 以排除阴道原位癌存在。

3. 确定治疗的病例, 详问既往史、现病史; 做好全身体检、一般化验检查包括肝、肾功能检查; 必要时行心电图检查; 妇检包括宫颈面积(纵径×横径)和宫颈阴道部长度(12点、3点、6点、9点), 记录完整病历。

#### (二) 中间检查:

治疗中期, 一般在治疗4—6周, 当宫颈癌灶和可能累及的浸润部位被摧毁后, 为了明确残存宫颈的情况, 行颈管和宫颈多点活检, 以对比观察疗效, 并可验证对适应证的选择是否恰当, 以便进行针对性治疗。大部分病例在中间检查时已无癌存在。个别病例如在中间检查证实, 宫颈具有宫颈鳞癌早期间质浸润超过5毫米时, 应列为I<sub>a</sub>期“隐蔽浸润癌”, 改用根治手术或放射治疗。

#### (三) 治疗后鉴定:

达到下列技术指标才能称为近期治愈 (图4、5、6)。

1. 宫颈阴道部消失, 宫颈残端平穹窿; 宫颈管被摧毁的范围纵深约25毫米、横深约7毫米, 宫颈外形呈圆锥形筒状缺损。缺损创面被新生鳞状上皮复盖后, 颈管缩复形成小而光滑的宫颈痕迹, 即新生小宫颈。

2. 宫颈锥底部、锥腰部、锥顶部活检阴性。

#### (四) 缩复后颈管刮术:



药物锥切治疗后2个月行第一次复查时，宫颈已缩复。这时行宫颈管刮术，对于判定疗效意义重大，称为缩复后颈管刮术。病检阴性则列为近期治愈；个别病例如发现间变或少许癌灶残存，可再上“三品”杆以补其不足。

#### (五) 随访复查：

对近期治愈病人均进行定期随访复查。复查时均进行细胞学检查，必要时行宫颈管刮术或宫颈活检，少数病例进行阴道镜、荧光仪检查。

### 五、治疗方法

主要是局部治疗部分病例曾辅以辨证论治中药内服。

#### (一) 局部治疗：

局部治疗的要点：1. 严密消毒制腐，预防上行感染。2. 在开始3~4周内集中使用“三品”饼、杆，迅速摧毁癌灶，以防病灶扩散、发展。3. 治疗要彻底，以达到近期治愈指标。具体做法是先用呋喃西林棉球清洗宫颈、阴道，用双氧水、酒精分别擦洗宫颈管、宫颈阴道部后，贴敷“三品”饼于宫颈阴道部或插置“三品”杆于颈管。上药时必须用凡士林纱布保护阴道穹窿，再用双紫粉棉球压紧，以利固定和消炎制腐，防止阴道壁受药物腐蚀而发生溃瘍。以后每天换双紫粉一次。“三品”药物一般需2~3天才能完全溶解，宫颈组织受药物作用后产生凝固、坏死，5~6天与正常组织形成分界线而剥脱。5~7天上“三品”杆、饼一次，使外宫颈摧毁，宫颈管形成圆锥形筒状缺损。多数病例在上“三品”杆5~7天后，可从颈管钳出或剥出颈管管型样坏死组织，称它为药物圆锥。药物圆锥色暗，表面粗糙。镜检多为均质性坏死组织，有的大致可分为四层结构：表面为药物残渣，细胞碎屑及无结构的坏死渗出物；其下为疏松层，见纤维肿胀、变性、细胞核消失，血管轮廓仍存在，少数静脉腔内血栓形成；第三为致密层，均匀，红染，和周围具有明显的分界线；最末层见渗出的纤维素块、数量不等的中性多核白细胞和少量淋巴细胞、嗜酸性白细胞。特殊染色见部分胶原纤维残存，网状纤维未显示。

局部治疗注意事项：(1) 饼、杆型制剂应根据具体情况选择应用，不可偏废，其目的是对横深，纵深癌灶起摧毁作用。(2) 避免在月经前期或经后1~2天内插置杆型制剂，以防感染。(3) 应用“三品”药时宜卧床休息，少活动，以免药物移动位置。

#### (二) 药物反应及其防治

“三品”饼、杆含白砒、明矾，明矾可解砒毒。经过煅制的“三品”应用于局部，一般无何特殊反应。少数患者在上药后24小时内出现一过性食欲差、恶心等胃肠道反应或头晕、轻微头痛等神经系统反应，个别严重的出现呕吐、下腹痛，取出药物，反应即迅速消失。

防止药物反应的方法，主要是“三品”药物煅制时加热要适度。如已发生轻微反应，患者在上药后可以口服绿豆汤，或土茯苓、银花、紫花地丁、生甘草等清凉解毒药物，以预防和减轻反应。

治疗过程中，一般不会发生宫颈出血，个别病例在治疗快结束时偶有局部出血现象，及时用碘仿纱条压迫即可止血。

#### (三) 中医辨证论治

部分病例在局部治疗的同时，内服辨证论治中药，以增强机体的抗癌能力。早期宫颈癌以肝肾阴虚型最多，其次为肝肾阴虚型兼湿热型。内服滋肝肾及清利湿热等中药，可增强