

主 编 田扬顺



子宫颈疾病的 诊断与治疗

第2版

《与女性朋友谈宫颈疾病的防治》修订版

详细介绍了宫颈疾病的常见病因、临床症状及其危害
重点论述宫颈疾病的“三阶梯”式诊断及防治方法



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS



子宫颈疾病的

诊断与治疗

第二版

《中国宫颈癌筛查指南(2017版)》编委会 编

本书全面介绍了宫颈癌的病因、病理、临床表现、诊断、治疗和预防，是宫颈癌防治领域的“指南”及临床医生、患者必读。



中国妇幼保健出版社
CHINA WOMEN'S AND CHILDREN'S HEALTH PRESS

子宫颈疾病的 诊断与治疗 (第2版)

ZIGONGJING JIBING DE ZHENDUAN YU ZHILIAO



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目 (CIP) 数据

子宫颈疾病的诊断与治疗/田扬顺主编. —2 版. —北京: 人民军医出版社, 2010. 9

ISBN 978-7-5091-4088-8

I. ①子… II. ①田… III. ①子宫颈疾病—诊疗 IV. ①R711.74

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2010) 第 164787 号

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927300-8065

网址: www.pmmmp.com.cn

印、装: 三河市春园印刷有限公司

开本: 850mm×1168mm 1/32

印张: 6.125 **字数:** 134 千字

版、印次: 2010 年 9 月第 2 版第 1 次印刷

印数: 0001~4500

定价: 16.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换



内容提要

本书是在《与女性朋友谈宫颈疾病的防治》基础上修订而成的，全书共9章，作者从子宫颈的解剖生理特点讲起，详细介绍了当代宫颈疾病发病的高危因素、常见病因、临床症状及其危害；重点论述了子宫颈病变的“三阶梯”式诊断原则及程序，阐明了子宫颈病变规范化治疗的原则与方法，指出了宫颈疾病治疗后院外康复的作用和意义，以及“保护宫颈查为先”的预防措施；新增写的第9章介绍了近年来宫颈疾病诊治新进展。本书内容科学，语言通俗，亦专业、亦科普，既适于各级医院妇科医师学习参考，指导临床工作，也可供广大妇女阅读，从而了解防病知识，远离宫颈疾病的威胁。




第 2 版前言

本书以又专业又科普的形式出版以后立即受到广大读者的欢迎，不长时间便销售一空，几次重印。呼吁广大妇女预防子宫颈癌及妇科专业医师正确诊治子宫颈病变是出版发行本书的两个目的。

考虑到本书出版发行以来，子宫颈疾病的病因与发病机制的研究以及诊断治疗等方面均取得了长足的进步，许多医学工作者为保护广大妇女的健康做出了很大的成绩；也应该看到在子宫颈病变“三阶梯”诊断程序中，众多基层医院仍然存在一些亟待解决的问题，比如已开展液基细胞学检查的基层医院，部分细胞学医师诊断水平未达标，诊断标准不统一，需要加强正规培训；很多医疗单位的阴道镜检查没有起到真正的作用，仅仅是单纯照相而已，也需要进行正规培训达标；对“宫颈糜烂”的真正含义并不清楚，在高频电刀宫颈环切术（LEEP）治疗方面多数医疗单位明显存在着过度治疗的倾向……应该密切关注新开展的人乳头状瘤病毒 L1 蛋白（HPV L1）检测可以预测宫颈病变发展趋势的临床应用价值。基于上述原因，笔者决定对本书进行修订，这次再版，除对原书 8 章文字进行勘误修改之外，还增写了第 9 章，介绍了近年来对宫颈病变的新认识、新进展，也对基层医院普遍存在的问题提出商榷及改进建议。

为了让广大基层医院专业工作者更好地执行子宫颈病变“三阶梯”诊断原则，在第 2 版中除保留附录中的“子宫颈病变筛查及处理指南（草案）”之外，又增加了《中华妇产科杂志》于 2001 年公开发表的“子宫颈病变诊治建议”。也衷心希望从



事妇科工作的同仁们，随着科学技术的不断发展与进步，总结出更丰富的临床经验去充实“建议”及“指南”，使子宫颈疾病的诊治更加科学化、规范化、个体化，为保护广大妇女的健康做出有益的贡献！

本书第2版将书名改为《子宫颈疾病的诊断与治疗》，特此说明！书中存在不足之处，望广大读者提出宝贵的意见。

第四军医大学西京医院

田扬顺

2010年5月于北京



第 1 版序

子宫颈癌的一组数字就足以引起我们的“震惊”和“关注”：世界上每年子宫颈癌新发病例近 50 万，中国约占其中的 1/3；全球每年死于子宫颈癌的人达 20 多万，中国又占其中的 1/3；目前每年仍以 2%~3% 的速度在增长……这无疑对广大妇女的健康是一个巨大的威胁！由此可以看出：保护子宫颈就是保护生命！

为了远离子宫颈癌，要求广大妇女了解有关发病及防病知识，强化自我保护意识；还要认识细胞学筛查及人乳头状瘤病毒（HPV）检测的重要性，要积极定期接受健康体检，“预防为主查为先”；这样才能对子宫颈疾病“早发现、早诊断、早治愈”。

为了做到早期发现子宫颈癌，要求广大妇科医师遵循“三阶梯”式诊断程序，努力做到不误诊、不漏诊、不过度诊断、不过度治疗。达到对子宫颈疾病的治疗科学、正规而规范。

本书由多名工作在临床第一线的妇产科医师编写。内容丰富，通俗易懂，语言简洁，以又专业又科普的形式介绍了宫颈疾病的病因、表现和预防，以及“三阶梯”式诊断程序和规范化治疗等相关知识，对妇科医师开展临床工作有一定的参考价值；又可供广大妇女阅读，具有实用性和可读性。让我们共同努力为保护广大妇女的健康，真正做到远离 HPV 感染，并远离子宫颈癌。

中华医学会妇产科分会副主任委员
北京大学妇产科学系主任 魏丽惠
北京大学人民医院妇产科主任

2006 年 6 月于北京


第 1 版前言

子宫颈疾病是 21 世纪妇女的多发病与常见病，其中包括普遍多见的慢性宫颈炎、宫颈息肉，日益多见的宫颈湿疣、宫颈子宫内腺异位症、宫颈上皮内瘤样病变（即轻、中、重度非典型增生），危害严重的子宫颈癌、肉瘤、各种转移性肿瘤。特别是人乳头状瘤病毒（HPV）感染致子宫颈癌及癌前病变发生率日益增高并趋向年轻化，严重威胁着广大妇女的身心健康。应当引起专业工作者及社会各界的高度重视。

所幸，国内外学者经过多年科学研究及临床观察证实：子宫颈癌主要系由 HPV 感染（还有其他诱发因素）而引起的疾病。所以也可以这样说：子宫颈癌是一种感染性疾病。只要做到早期发现、早期治疗，就可以治愈。现在才敢说：子宫颈癌可能是人类能够战胜的第一个癌症。那么，怎么才能实现这一目标呢？经过多年临床研究证实，应该遵循“三阶梯”式诊断程序，即细胞学筛查（也包括 HPV 检测）—阴道镜检查—组织学检查，即可做到对早期子宫颈癌及癌前病变不误诊、不漏诊，这种科学的诊断程序对广大妇女来说，绝对是一个福音！

预防子宫颈癌是本书编写的目的之一。先从生活细节着手，提高防病意识；了解发病高危因素，落实防病措施；知晓现代宫颈细胞学及 HPV 筛查的重要性，做到定期进行健康体检和筛查；熟知宫颈病变的临床表现，一旦发现异常应该及时到医院诊治。从而达到早期诊断、早期治疗。

妇科专业医师如何正确诊治子宫颈疾病是本书编写的目的之二。由于子宫颈疾病日益增多并受到广泛重视，许多医院建



立了子宫颈疾病诊治门诊（或中心），但又十分缺乏规范化诊治程序……所以，本书重点围绕着宫颈疾病“三阶梯”式诊断程序介绍了现代宫颈细胞学（其应该逐步代替传统细胞学）、国际最新TBS分类法、阴道镜的规范化使用、病理组织学及HPV检测的价值。针对普遍存在的不规范治疗，详细而又具体地提出了子宫颈疾病的治疗原则。真诚地期望现代化科技为早期发现、早期诊断、早期治疗子宫颈疾病（含子宫颈癌），为有效降低子宫颈癌的发病率做出有益的贡献！

本书力求通俗易懂，深入浅出，既有理论，又有实践。既适合于广大基层医院妇科医师开展宫颈疾病的诊治工作，又适合于广大妇女阅读使用。各位编者撰写的内容可能会有不同角度重复，望能理解。在编写过程中尽管参阅了最新文献，但仍难免出现不妥之处，请提出宝贵意见。文中提出的治疗原则与方法仅供参考，每位患者应遵医嘱，千万不可刻意去套用。希望本书能为保护子宫颈、科学诊治子宫颈疾病、有效地降低子宫颈癌的发病率，为保护广大妇女的健康而做出一份努力。

第四军医大学西京医院妇产科

田扬顺

2006年6月于北京



目 录

第 1 章 子宫颈的解剖与生理特点 / 1

- 一、子宫颈在人体内的位置 / 1
- 二、子宫颈的外观 / 3
- 三、子宫颈的解剖结构 / 4
- 四、子宫颈的组织学特点 / 5
- 五、移行带有什么特点 / 6
- 六、什么叫鳞状上皮化生 / 7
- 七、子宫颈有什么主要生理功能 / 8
- 八、常见的宫颈病变有哪些 / 9
- 九、为什么移行带易发生子宫颈癌及癌前病变 / 11
- 十、要牢记保护宫颈的重要意义 / 11

第 2 章 “多事之秋”的宫颈 / 13

- 一、宫颈病变的范畴 / 13
- 二、何谓“接触性出血” / 14
- 三、何谓宫颈癌前病变 / 15
- 四、什么是子宫颈癌 / 16
- 五、为什么当代宫颈病变发生率日趋升高 / 17
- 六、为什么宫颈癌发病年龄趋向年轻化 / 18
- 七、子宫颈癌致病的高危因素 / 19

八、子宫颈癌发病的地域特点 / 22

九、宫颈病变的主要临床症状 / 22

十、保护宫颈的具体方法 / 24

第3章 子宫颈癌是可治愈的感染性疾病 / 28

一、为什么说子宫颈癌是感染性疾病 / 28

二、为什么说子宫颈癌可能是人类战胜的第一个癌症 / 29

三、子宫颈癌发病的诱因是什么 / 30

四、子宫颈癌的主要致病因素是什么 / 31

五、简要介绍 HPV 的检测方法 / 36

六、为什么目前专家都推荐杂交捕获方法检测 HPV / 38

七、哪些人属于子宫颈癌的高危人群 / 39

八、从癌前病变发展到子宫颈癌的时间有多长 / 40

九、应尽早明确 HPV 感染的存在与否 / 41

十、怎样预防和治疗 HPV 感染 / 41

第4章 宫颈病变分类及临床表现 / 43

一、常见的宫颈病变有哪些 / 43

二、关于宫颈非特殊性炎症 / 44

三、慢性宫颈炎常伴发哪些病变 / 46

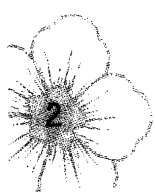
四、关于宫颈特殊炎症 / 49

五、宫颈病毒感染包括哪些类型 / 51

六、关于宫颈瘤样病变 / 53

七、关于宫颈良性肿瘤 / 55

八、何谓宫颈上皮异常增生 / 57



九、宫颈上皮内肿瘤的分型及其特点 / 58

十、关于子宫颈非典型增生的转归 / 60

第 5 章 宫颈病变的早期诊断方法 / 62

一、坚持每年常规体检及妇科检查是发现宫颈病变的重要方法 / 62

二、何谓“三阶梯”式诊断程序 / 64

三、为什么说传统细胞学检查对诊断宫颈癌的价值已逐步下降 / 66

四、细胞电脑扫描技术在早期筛查子宫颈癌中的临床价值 / 68

五、液基薄层细胞学技术在子宫颈癌早期筛查中的临床意义 / 70

六、什么是 TBS 分类法 / 74

七、HPV 感染的分子生物学检测技术 / 76

八、阴道镜下取活检在诊断宫颈病变中的作用 / 80

九、病理组织学检查应是诊断宫颈病变的“金标准” / 83

十、宫颈病变诊断性锥切的临床应用价值 / 85

第 6 章 宫颈疾病的治疗原则与方法 / 88

一、经细胞学筛查报告正常者仍应定期复查继续观察 / 88

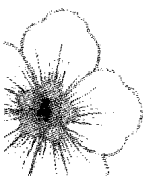
二、细胞学筛查报告正常的慢性宫颈炎者也应积极治疗 / 89

三、细胞学筛查为非典型鳞状上皮细胞者及非典型腺细胞者也应定期阴道镜检及（或）行细胞学复查并同时行 HPV 检测 / 91



- 四、细胞学筛查为非典型鳞状上皮细胞（高危型）及非典型腺细胞（倾向瘤变）者，应行 HPV 检测、阴道镜检并组织学检查以判定病变性质 / 94
- 五、对确定为低度鳞状上皮内病变者应行 HPV 检测、阴道镜检并积极治疗尖锐湿疣 / 96
- 六、对确定为高度鳞状上皮内病变者除应行 HPV 检测、阴道镜检外，建议做宫颈环切术或冷刀锥切术 / 99
- 七、对未生育的宫颈原位癌患者如何科学规划宫颈环切术或冷刀锥切术 / 102
- 八、对宫颈浸润癌患者应行宫颈癌根治术并配合化疗或放疗 / 105
- 九、对晚期宫颈癌或体质不适合手术者可给予新辅助化疗及（或）放疗 / 108
- 十、根据“三阶梯”式诊断程序进行筛查可以避免宫颈病变漏诊和误诊，为正确治疗提供科学依据 / 110

第 7 章 宫颈疾病治疗后的院外康复 / 114

- 一、关于药物治疗者的复查与康复 / 114
 - 二、关于物理治疗者的术后复查与康复 / 115
 - 三、关于宫颈环切术者的术后复查与康复 / 117
 - 四、关于冷刀锥切术者的术后复查与康复 / 119
 - 五、关于子宫全切术者的术后复查与康复 / 120
 - 六、关于宫颈癌根治术者的术后复查与康复 / 121
 - 七、宫颈癌患者术前术后的其他相关问题 / 122
 - 八、宫颈癌患者的性生活问题 / 123
 - 九、宫颈癌复发者的进一步治疗问题 / 125
- 

十、关于宫颈癌患者的心理治疗 / 126

第 8 章 保护宫颈“查”为先 / 128

- 一、要增强自我保护宫颈的意识 / 128
- 二、要正确认识宫颈病变与性的关系 / 130
- 三、牢记预防宫颈病变的原则和方法 / 132
- 四、应知晓普查与定期查体对早期发现宫颈病变的重要意义 / 133
- 五、发现异常征象应及早诊治 / 134
- 六、宫颈病变的高危人群更要注重细胞学检查及 HPV 测定 / 135
- 七、关于细胞学筛查的时间间隔问题 / 137
- 八、避免 HPV 感染要从生活细节入手 / 138
- 九、要洁身自爱珍惜健康，维护家庭和社会的稳定 / 140
- 十、让自己的宫颈“健康”生活在良好的环境中 / 142

第 9 章 子宫颈病变诊治新进展 / 144

- 一、对“宫颈糜烂”的新认识 / 144
- 二、人乳头状瘤病毒 (HPV) L₁ 蛋白检测的临床意义 / 147
- 三、液基细胞学与 HPV L₁ 蛋白 (赛泰) 联合筛查的临床应用价值 / 149
- 四、赛泰的问世给我们带来新的启示 / 151
- 五、宫颈广泛切除术的临床实用价值 / 154
- 六、仍然使用传统细胞学检查者应改进取材方法 / 157
- 七、使用液基细胞学的基层单位应提高细胞学诊断水平 / 157

八、应该将阴道镜检查放在“三阶梯”诊断程序中恰当的位置 / 158

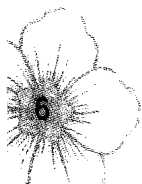
九、施行宫颈锥切术 (LEEP) 应该坚持“不过切, 不漏切”的基本原则 / 159

十、正确运用“三阶梯”诊断程序提高宫颈疾病的诊断质量 / 160

参考文献 / 162

附录 A 子宫颈病变的诊断与治疗建议 / 164

附录 B 子宫颈病变筛查及处理指南 (草案) / 167





第 1 章



子宫颈的解剖与生理特点

作为妇科医生，为了提高对宫颈疾病的诊疗技术专业水平；作为普通女性读者为了保护自己的宫颈，远离子宫颈癌等疾病的威胁，使自己永远保持健康的身体，笔者建议各位读者应当从基础知识开始学起，首先认识宫颈的解剖及生理功能，由浅入深，全面阅读这本小书。

一、子宫颈在人体内的位置

子宫是产生月经和孕育胎儿的器官，是女性内生殖器官重要的组成部分，也是内生殖器中体积最大的器官。子宫前邻膀胱、后贴直肠，位于两者之间。其形状像倒放的“鸭梨”，又分为子宫底、子宫体及子宫颈 3 个部分（图 1-1）。整个子宫上 2/3 部分称为“子宫体部”，下 1/3 部分呈圆柱状称为“子宫颈部”。子宫颈下半部伸入阴道内称为“宫颈阴道部”，上半部称为“宫颈阴道上部”（图 1-2）。宫颈阴道部的外表面称为宫颈外部。

