

人民卫生文库

名医说病



刘江波  
编著

# 子宫颈糜烂

◆ 妇产科门诊中极少有子宫颈完全正常的妇女，大多数人都有或轻或重的子宫颈糜烂。

◆ 近年来，发病年龄逐渐趋向年轻，如何预防？如何治疗？让我们看看专家是怎么说的。

农村读物出版社

132  
0



人民卫生文库

名医说病

# Z 子宫颈糜烂

刘江波 编著

农村读物出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

子宫颈糜烂/刘江波编著. -北京: 农村读物出版社,  
2000.2

(人民卫生文库·名医说病)

ISBN 7-5048-3174-3

I. 子… II. 刘… III. 子宫颈糜烂-防治  
IV. R711.320.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 12582 号



出版人 沈镇昭

责任编辑 赵勤

责任校对 梁凡

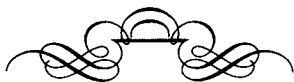
---

出版 农村读物出版社(北京市朝阳区农展馆北路2号 100026)  
网址 <http://www.ccap.com.cn>  
发行 新华书店北京发行所  
印刷 中国农业出版社印刷厂  
开本 787mm×1092mm 1/32  
版次 2000年4月第1版 2000年4月北京第1次印刷  
印张 2.75 字数 49千  
印数 1~10000册 定价 4.60元

---



(凡本版图书出现印刷、装订错误, 请向出版社发行部调换)



# 《人民卫生文库·名医说病》

## 编 委 会

主 任 钱信忠

副主任 孙柏秋 郑 树 曹世龙 沈镇昭

委 员 (以姓氏笔画为序)

于尔辛 史时芳 刘江波 许 槐

孙 林 孙道开 沈镇宙 易 平

武星户 金宏义 郑树森 郑培君

姚 克 洪学仁 徐栋华 徐素梅

高建琨 韩扬云 谢 幸 蔡卫民



人民卫生文库

名医说病

## 序

我国卫生工作的重点之一是农村卫生工作，即保障九亿农民的健康。改革开放以来，农村卫生事业有了很大进步，但与城市相比，仍有较大差距。为了提高人民群众的生活质量和健康状况，为了实现2000年人人享有卫生保健，“使所有人民的健康达到令人满意的水平”这一全球目标，我们必须提高全民族的卫生保健意识。由农村读物出版社出版的这套《人民卫生文库·名医说病》，则对实现上述目标起到了积极的促进作

用。

这套丛书的宗旨就是为广大农民群众防病治病提供科学指南，其特色是中西医并重，在文风上讲求科学性、通俗性和实用性。考虑到农村实际，丛书特别注重了对防病知识和现场急救知识的介绍，解决农民群众自我保健中可能遇到的许多问题。

这套丛书的作者均是有丰富临床经验并具有中西医结合学识的主任、副主任医师。他们理论联系实际、深入浅出地向广大读者介绍医学普及知识，编写了这套有利于人民卫生保健的丛书。我认为这是一件很有意义的事。



1999年5月26日

## 目 录

一、认识宫颈糜烂.....	1
1. 子宫颈的解剖与生理.....	1
2. 子宫颈是怎样形成的.....	5
3. 宫颈糜烂的病理.....	6
4. 宫颈糜烂是怎样发生的.....	7
5. 宫颈糜烂的症状.....	8
6. 宫颈糜烂的类型.....	9
7. 宫颈糜烂的程度.....	9
二、子宫颈疾病的表现.....	11
1. 白带与不正常的白带.....	11
2. 宫颈炎发生的原因.....	13

3. 急性宫颈炎 .....	15
4. 慢性宫颈炎 .....	15
5. 炎性子宫颈糜烂 .....	17
6. 子宫颈外翻 .....	20
7. 子宫颈息肉 .....	21
三、子宫颈糜烂的治疗 .....	25
1. 药物治疗子宫颈糜烂 .....	25
2. 电熨术治疗子宫颈糜烂 .....	32
3. 冷冻疗法治疗子宫颈糜烂 .....	33
4. 微波术治疗子宫颈糜烂 .....	35
5. 激光术治疗子宫颈糜烂 .....	36
6. 接受子宫颈糜烂治疗前后需注意的事项 .....	39
四、与子宫颈糜烂有关的问题 .....	42
1. 如何认识妊娠期子宫颈糜烂 .....	42
2. 子宫颈糜烂是否会引起不孕 .....	43
3. 子宫颈糜烂是否与使用避孕套有关 .....	43
4. 未生育妇女患子宫颈糜烂如何治疗 .....	44
5. 老年妇女的子宫颈糜烂是怎么回事 .....	45
6. 什么是子宫颈糜烂的微循环变化 .....	47
五、预防子宫颈癌 .....	49
1. 子宫颈糜烂与子宫颈癌的关系 .....	49
2. 有关子宫颈癌的一些知识 .....	50
3. 子宫颈脱落细胞检查 .....	54
4. 巴氏分级法 .....	58
5. PAPNET 电脑抹片检查 .....	59
6. TBS 描述性诊断 .....	61
7. 新帕氏超薄细胞检测系统 .....	63



8. 阴道镜检查.....	64
9. 子宫颈活体组织检查 .....	67
10. 子宫颈锥形切除术 .....	68
11. 做好妇女保健, 防止宫颈糜烂 .....	70

## 一、认识宫颈糜烂

### 1. 子宫颈的解剖与生理

(1) 子宫体与子宫颈。子宫颈是女性子宫的一部分，子宫是内生殖器官的重要组成部分，是孕育胎儿、繁衍后代的场所。子宫位于骨盆腔的中央，像一个前后略扁的倒置梨形的空腔器官，它可以分为子宫体和子宫颈两部分。

在正常情况下，直立时子宫底位于骨盆入口平面以下，子宫颈的下端在坐骨棘平面稍上。通常子宫体前倾贴近膀胱，子宫颈则向后，子宫颈与子宫体之间形成一个钝角(图 1、2)。子宫体和子宫颈的比例因年龄不同而不同，婴儿期子宫体只有子宫颈长度的一半(1:2)，青春

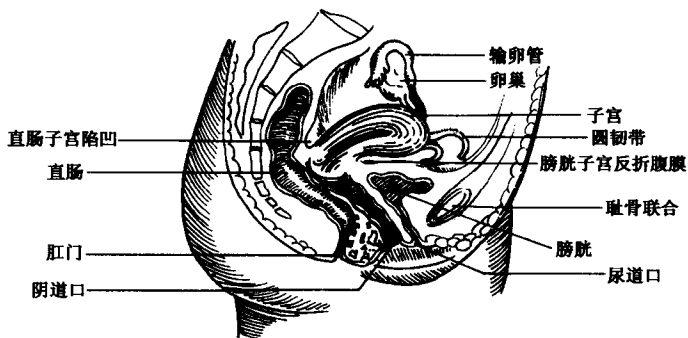


图1 骨盆矢状切面(内生殖器官及其邻近组织与器官)

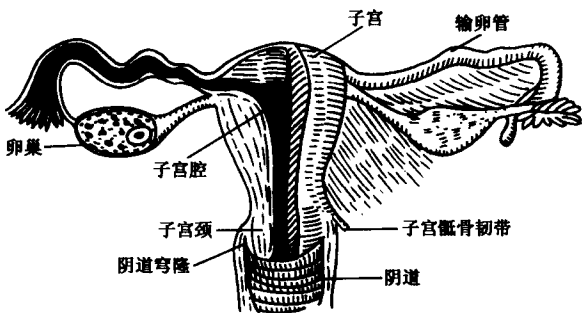


图2 女性内生殖器(后面观)

期子宫体与子宫颈等长(1:1), 生育期妇女子宫体长约为子宫颈的2倍(2:1), 如图3所示, 老年期又变为等长(1:1)。

(2) 子宫颈的位置。子宫颈位于子宫的最下端, 长约2.5~3厘米, 上端以子宫颈内口与管腔相通, 下端为子宫颈外口, 以阴道穹窿为界, 分为阴道上段和阴道段(图4)。其内腔呈梭形, 称为子宫颈管, 阴道上段子宫颈前面

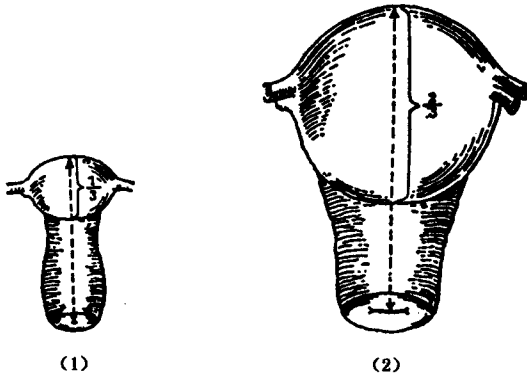


图3 不同年龄子宫体与子宫颈发育的比较  
(1) 婴儿子宫 (2) 成年子宫

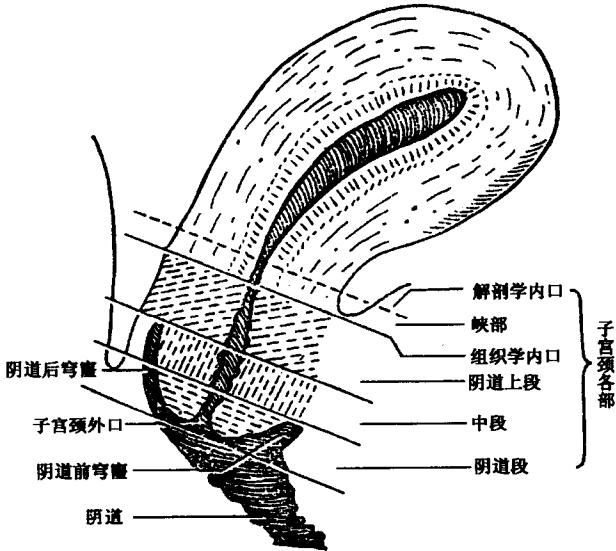


图4 子宫矢状切面(子宫颈各部)

及两侧与膀胱和主韧带相连，后面被盆腔的腹膜覆盖。阴道内子宫颈部，在作妇科检查时可以用窥具暴露。其中央为子宫颈外口，未产妇的子宫颈外口呈平滑的圆孔状，而经产妇的子宫颈外口因分娩的影响而形成横裂，分为前后两唇(图5)。

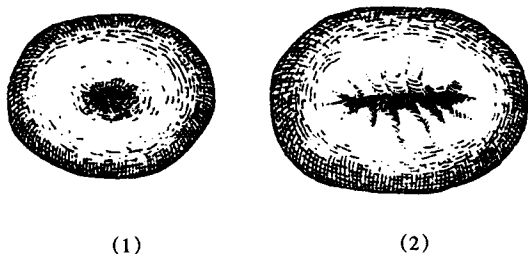


图5 子宫颈的外口

(1) 未产妇 (2) 经产妇

(3) 子宫颈组成。子宫颈主要由纤维组织构成，其中包含有平滑肌、血管及弹性纤维等。子宫颈管内表面为子宫颈管黏膜，子宫颈管黏膜坚实且紧密，形成多个纵行皱襞，其表面为高柱状上皮细胞，有纤毛，细胞核位于细胞的底部。黏膜层有黏液腺，能分泌少量碱性黏液，凝集于子宫颈管内，形成子宫颈管内的黏液栓，能将子宫颈管与外界隔开，防止细菌侵入。在卵巢排卵期，黏液会变稀薄，有利于精子通过。阴道内子宫颈表面为复层鳞状上皮。在正常情况下，鳞状上皮和子宫颈管黏膜的柱状上皮在子宫颈外口处分界，此处是子宫颈癌的多发部位。老年妇女的分界处往往向子宫颈管内移行。

在体内不同的雌激素水平影响下，子宫颈黏膜腺体形态和分泌黏液的性状、酸碱度可有周期性变化。因此，临

床上常以子宫颈黏液检查作为测定卵巢内分泌情况的一种方法。

子宫颈阴道部表面为复层鳞状上皮，与阴道的鳞状上皮相连，由3层细胞组成：

①基底层。为1~2层小立方细胞，排列整齐，核为卵圆形，含丰富的染色质，有增生能力。

②棘细胞层。由数层或十多层棘细胞组成，细胞为圆形或多边形，核为圆形，位于细胞中央，越接近表面的细胞，胞浆越丰富，核却逐渐变小。每个细胞周围有许多胞浆突起，与邻近的细胞形成细胞间桥。

③不全角化层(或称浅表层)。由数层大的多边形细胞组成，胞浆更丰富，核更小，有的核甚至固缩，没有细胞间桥。这3层所包含的细胞大约有15~50层，在卵巢功能的不同时期，可随体内雌激素水平的高低而发生变化。子宫颈没有真正的黏膜下层，鳞状上皮即为疏松结缔组织形成的间质。

## 2. 子宫颈是怎样形成的

子宫颈、子宫体和输卵管都是由一对副中肾管形成，副中肾管的头端在胚胎发育过程中逐渐发育形成成为输卵管，两个尾端则再逐渐合并形成成为子宫阴道管，并衬以柱状上皮。子宫阴道管的上部以后就形成成为子宫体，而其下部则成为子宫颈。子宫颈的远端突出于阴道腔的上部，在此部分子宫颈四周的空间则形成前后左右的阴道穹窿。当阴道穹窿逐渐形成时，子宫颈的唇和子宫颈的阴道部分也就随之形成了。

子宫颈同输卵管、子宫体一样都是在腔内表面衬以一

单层副中肾管柱状上皮。在母体妊娠后，女性胚胎发育到第 12 周时，阴道和子宫颈阴道部分的柱状上皮被泌尿生殖窦的立方上皮自下而上地生长所代替。这种代替持续到母体妊娠第 5 个月为止。在妊娠后 5 个月的时间内，由于母体雌激素的影响，这种立方上皮逐渐化生转变为复层鳞状上皮。这种转变一般就停止在子宫颈外口处，这样就形成了子宫颈管内膜柱状上皮和子宫颈阴道部分的复层鳞状上皮有一相交界处。此处临床上称为转化带，又称为移行带。在胎儿长到 7 个月时，子宫颈管形成皱襞，腺体分支并形成裂隙。从胎儿到婴儿期间，子宫颈管的长度大约是子宫体长度的 3~5 倍。

### 3. 子宫颈糜烂的病理

(1) 真性糜烂。从病理学的观点来看，子宫颈糜烂应为子宫颈柱状上皮或鳞状上皮浅层或者全层遭受损伤并坏死脱落后，子宫颈仅残留有基底细胞或表面为无细胞覆盖的灶性创面，这种创面称为组织学糜烂，也就是真正的子宫颈糜烂。但此种糜烂保持的时间很短，在临床检查中可以见到。

(2) 假性糜烂。通常在妇科临床上所称的子宫颈糜烂，则指的是在子宫颈外口周围出现的界限清楚的鲜红色改变，或是子宫颈前后唇黏膜出现的孤立的、不规则的红色片块，也有人将它称为临床糜烂。此种糜烂，通过病理学证明大多数都有上皮覆盖，只不过与原来的被覆上皮不同罢了。因此，临床上所说的糜烂概念，已不是真性糜烂，而是糜烂愈合中各个不同阶段的组织学表现。

在妇科门诊检查时所看到的糜烂，一般称之为“假性

糜烂”。此部分子宫颈表面是被一层子宫颈内膜柱状上皮所覆盖，这层子宫颈内膜柱状上皮只是单层的柱状细胞，非常薄，因此把表皮下面的毛细血管衬托出来，使其看上去呈现为红色。如果用阴道镜来观察，就可以很清楚地辨别子宫颈糜烂的部分是真性糜烂还是假性糜烂。

#### 4. 子宫颈糜烂是怎样发生的

子宫颈糜烂的发生有两种原因，一种是属于生理性的，另一种是属于病理性的。其主要内容包括：

##### (1) 子宫颈生理性糜烂的发生。

①新生儿出生时。女婴出生时，由于母亲体内的雌激素通过胎盘血循环进入胎儿体内，胎儿受到母体雌激素的影响，子宫颈间质肿胀，以致使子宫颈黏膜上皮移位到子宫颈外口以外。如果检查新生女婴的子宫颈，就会发现女婴的子宫颈糜烂。

②新生儿成长期。女婴出生后，当来自母体的雌激素逐渐从婴儿体内减少后，子宫颈的间质肿胀也因消失而缩小，使移位的子宫颈黏膜上皮又退回到颈管内，并且把与它交界的鳞状上皮也拉入到子宫颈管内。这时进行检查，可以发现女婴的子宫颈是光滑的，子宫颈糜烂不存在了。

③女性青春期与成年期。到女孩的青春发育时期，当卵巢具有了产生雌激素等功能时，受自身雌激素的影响，子宫颈管内的内膜又伸展到子宫颈外口以外。而当女孩成年后自己做母亲时，在妊娠第一胎时，她的子宫颈内膜柱状上皮会明显增生，内膜的体积增加，间质充血变软，又使子宫颈管内膜移位到子宫颈外口以外，这就又形成了生理性子宫颈糜烂。



④女性老年期。妇女绝经后，由于体内雌激素水平降低，子宫颈内膜柱状上皮肿胀消失而缩小，使移位的柱状上皮又缩回到颈管内，同时阴道部的鳞状上皮也被拉入到颈管内。

以上的变化都属于生理性的变化。在女性不同的年龄阶段，会出现由于受雌激素影响和子宫颈内膜发生移位引起的糜烂。

(2) 子宫颈病理性糜烂的发生。此种情况多见于生育期妇女，由于感染、炎症、流产及分娩原因，使接近子宫颈外口处的子宫颈阴道部分的局部表面受到影响，此部分的鳞状上皮受到损伤而脱落丧失，形成真性糜烂。但这种真性糜烂存在的时间很短，妇女本身又没有什么感觉，一般不会到医院去就诊，所以医生也很少见到。这种真性糜烂又很快被向外生长的颈管内膜的柱状上皮所覆盖，这部分子宫颈呈现红色，在临床上也称为腺性糜烂。这是真性糜烂第一期愈合。以后，这层柱状上皮又被鳞状上皮所替代，形成第二期愈合。这些鳞状上皮可来源于糜烂的边缘，也可来自柱状上皮细胞鳞状化生，而且此种情况更多见。

## 5. 子宫颈糜烂的症状

子宫颈糜烂是妇科门诊中最常见到的疾病。但是，由于子宫颈糜烂不会产生明显的不适感，如疼痛等，因此患者不会主动就诊。往往是在因其他原因就诊时，或者是体检及妇科学查时，由妇科医生发现，告诉患者，才去就医。一部分患者会很快到医院诊治，而另一部分患者却不太重视，以致延误诊治，使病情逐渐发展。