

傅才英 主编

FANGZHI

妇科肿瘤防治

200问

● 寻医问药指南

● 养生保健顾问

● 防病治病良师

家庭康乐益友

金盾出版社

目 录

一、基础知识

1. 女性生殖器官包括哪些部分？各有什么主要功能？ (1)
2. 女性生殖器肿瘤有哪些？ (2)
3. 肿瘤的发生与年龄有关吗？ (3)
4. 肿瘤的发生与生育有关吗？ (3)
5. 肿瘤的发生与性生活有关吗？ (4)
6. 肿瘤的发生与性卫生有关吗？ (5)
7. 肿瘤的发生与性病有关吗？ (6)
8. 肿瘤的发生与内分泌有关吗？ (6)
9. 妇科肿瘤遗传吗？ (7)
10. 妇科肿瘤传染吗？ (8)
11. 妇科肿瘤能预防吗？ (9)
12. 为什么要进行妇女病普查？ (10)
13. 子宫切除后还要进行妇女病普查吗？ (10)
14. 阴道细胞学检查在妇科肿瘤诊断中有何意义？ ... (11)
15. 宫颈刮片细胞学检查怎样进行？ (12)
16. 如何判断宫颈刮片细胞学检查结果？ (13)
17. 阴道镜检查在妇科肿瘤诊断中有何价值？ (13)
18. 什么情况下应做阴道镜检查？ (14)
19. 宫腔镜检查在妇科肿瘤诊治中有何意义？ (16)
20. 宫腔镜检查应注意什么？ (17)

21. 宫腔镜检查的适应证有哪些？	(18)
22. 腹腔镜检查在妇科肿瘤诊治中的价值如何？	(19)
23. 腹腔镜检查的适应证有哪些？	(20)
24. 腹腔镜检查应注意些什么？	(21)
25. 活组织检查对妇科肿瘤诊断有什么价值？	(22)
26. 什么情况下应做宫颈活检？	(23)
27. 宫颈活检时应注意什么？	(23)
28. 什么叫宫颈锥形切除术？适应证有哪些？	(24)
29. 宫颈锥形切除应注意什么？	(25)
30. 诊断性刮宫对肿瘤诊断有何价值？	(25)
31. 诊断性刮宫时应注意什么？	(26)
32. 超声检查在妇科肿瘤诊断中价值如何？	(26)
33. 与妇科肿瘤诊断有关的标志物有哪些？	(28)
34. 妇科肿瘤常用的化疗药物有哪些？	(29)
35. 化疗易发生哪些毒副作用和并发症？如何防治？	(30)
36. 妇科肿瘤放射治疗有哪几种？	(31)
37. 放射治疗中应注意什么？	(32)
38. 放射治疗有哪些并发症？如何处理？	(33)
39. 妇科肿瘤的内分泌治疗如何选择？	(33)
40. 妇科肿瘤免疫治疗进展如何？	(35)
41. 出现哪些症状要警惕妇科肿瘤？	(36)
42. 绝经后阴道出血有些什么原因？	(37)
43. 绝经后阴道出血要做哪些检查？	(38)
44. 接触性阴道出血是怎么回事？	(38)
45. 少女长肿瘤有些什么表现？	(39)
46. 妇科肿瘤治疗后要随诊吗？	(40)

二、外阴和阴道肿瘤

- 47. 阴道的结构和生理功能有哪些? (41)
- 48. 常见的外阴肿瘤有哪些? (42)
- 49. 外阴白色病变是什么病? (44)
- 50. 外阴白色病变怎样治疗? (44)
- 51. 外阴癌发病与哪些因素有关? (45)
- 52. 外阴癌有什么临床表现? (46)
- 53. 外阴癌如何诊断? (47)
- 54. 外阴癌怎样分期? (48)
- 55. 外阴癌扩散的途径有哪些? (48)
- 56. 外阴癌怎样治疗? (49)
- 57. 什么是恶性黑色素瘤? (50)
- 58. 前庭大腺癌是什么病? (50)
- 59. 什么是鲍文病? (51)
- 60. 什么是帕杰病? (51)
- 61. 外阴肉瘤是什么病? (51)
- 62. 阴道良性肿瘤有哪些? (52)
- 63. 阴道囊肿是怎样发生的? 怎样治疗? (53)
- 64. 阴道恶性肿瘤有些什么临床表现? (54)
- 65. 阴道癌怎样分期? (54)
- 66. 阴道癌怎样诊断? (55)
- 67. 阴道癌的转移途径有哪些? (56)
- 68. 阴道癌怎样治疗? (56)
- 69. 什么是阴道葡萄状肉瘤? 如何治疗? (58)
- 70. 什么是阴道恶性淋巴瘤? (59)

三、子宫颈肿瘤

- 71. 子宫颈的结构是怎样的? (60)

72. 子宫颈糜烂是什么病？	(61)
73. 子宫颈糜烂怎样治疗？	(61)
74. 子宫颈糜烂和子宫颈癌发病有关吗？	(63)
75. 子宫颈外翻与子宫颈癌有关吗？	(63)
76. 子宫颈息肉是什么病？	(63)
77. 子宫颈腺囊肿是什么病？怎样治疗？	(64)
78. 子宫颈鳞状上皮不典型增生是什么病？	(64)
79. 子宫颈鳞状上皮不典型增生能发展成癌吗？	(65)
80. 子宫颈鳞状上皮不典型增生怎样治疗？	(65)
81. 子宫颈癌是什么病？	(65)
82. 子宫颈癌的病因有哪些？	(66)
83. 子宫颈癌有什么症状？	(67)
84. 子宫颈癌是怎样转移的？	(68)
85. 子宫颈癌怎样诊断？	(68)
86. 子宫颈癌怎样分期？	(68)
87. 子宫颈癌应与哪些疾病鉴别？	(69)
88. 子宫颈癌怎样治疗？	(70)
89. 子宫颈癌的手术治疗方法有哪些？如何选择？ ...	(70)
90. 子宫颈癌放射治疗有哪些种类？	(72)
91. 子宫颈癌放射治疗中应注意什么？	(72)
92. 子宫颈癌的预后如何？	(73)
93. 子宫颈残端癌是怎么回事？如何治疗？	(73)
94. 子宫颈癌合并妊娠怎样处理？	(74)
95. 子宫颈癌能预防吗？	(74)

四、子宫肿瘤

96. 子宫的结构是怎样的？	(75)
97. 子宫肌瘤是什么病？	(75)

98. 子宫肌瘤有哪些症状？	(76)
99. 子宫肌瘤如何诊断？	(77)
100. 子宫肌瘤应与哪些情况鉴别？	(77)
101. 子宫肌瘤退行性变是怎么回事？	(78)
102. 子宫肌瘤对生育有些什么影响？	(78)
103. 子宫肌瘤合并妊娠如何处理？	(79)
104. 子宫肌瘤增长迅速有哪些原因？	(79)
105. 子宫肌瘤会自然消失吗？	(79)
106. 子宫肌瘤如何治疗？	(80)
107. 什么情况适合做肌瘤剔除术？	(81)
108. 子宫肌瘤剔除后还会复发吗？	(81)
109. 子宫肌瘤剔除后生育能力如何？	(81)
110. 子宫内膜异位症是什么病？	(82)
111. 子宫内膜异位症是怎样形成的？	(82)
112. 子宫内膜异位症影响生育吗？	(83)
113. 子宫内膜异位症可发生在哪些部位？	(84)
114. 子宫内膜异位症能恶变吗？	(84)
115. 子宫内膜异位症有哪些症状？	(85)
116. 子宫内膜异位症怎样诊断？	(85)
117. 子宫内膜异位症应与哪些疾病鉴别？	(86)
118. 子宫内膜异位症如何治疗？	(87)
119. 子宫内膜异位症如何预防？	(88)
120. 子宫腺病是什么病？如何治疗？	(89)
121. 子宫内膜不典型增生是什么病？	(90)
122. 子宫内膜不典型增生有些什么临床表现？	(90)
123. 子宫内膜不典型增生如何诊断？	(91)
124. 子宫内膜不典型增生怎样治疗？	(92)

125. 子宫内膜癌是什么病？	(92)
126. 子宫内膜癌有些什么表现？	(93)
127. 子宫内膜癌发病与哪些因素有关？	(93)
128. 子宫内膜癌如何诊断？	(94)
129. 子宫内膜癌怎样分期？	(95)
130. 子宫内膜癌应与哪些疾病鉴别？	(96)
131. 子宫内膜癌如何治疗？	(96)
132. 子宫内膜癌能预防吗？	(97)
133. 影响子宫内膜癌预后的因素有哪些？	(97)
134. 子宫肉瘤是什么病？有什么表现？	(98)
135. 子宫肉瘤怎样诊断？	(98)
136. 子宫肉瘤如何治疗？	(99)
137. 影响子宫肉瘤预后的因素有哪些？	(100)

五、卵巢及输卵管肿瘤

138. 卵巢的结构和功能如何？	(100)
139. 卵巢肿瘤怎样分类？	(101)
140. 青春期常见的卵巢肿瘤有哪些？	(102)
141. 绝经前后常见的卵巢肿瘤有哪些？	(104)
142. 卵巢良性肿瘤怎样治疗？	(105)
143. 什么是卵巢畸胎瘤？	(106)
144. 卵巢畸胎瘤怎样诊断？	(107)
145. 卵巢畸胎瘤怎样治疗？	(108)
146. 卵巢畸胎瘤能剔除吗？	(109)
147. 卵巢畸胎瘤能恶变吗？	(109)
148. 什么是颗粒细胞瘤和卵泡膜细胞瘤？	(110)
149. 颗粒细胞瘤有什么临床表现？	(111)
150. 颗粒细胞瘤怎样诊断和治疗？	(112)

151. 卵巢冠囊肿是什么病？怎样治疗？ (114)
152. 卵巢滤泡囊肿是什么病？怎样治疗？ (114)
153. 卵巢黄体囊肿怎样处理？ (115)
154. 卵巢巧克力囊肿是什么病？怎样治疗？ (116)
155. 输卵管卵巢囊肿是什么病？怎样治疗？ (117)
156. 卵巢恶性肿瘤有什么临床表现？ (118)
157. 卵巢恶性肿瘤的诊断方法有哪些？ (119)
158. 卵巢恶性肿瘤怎样分期？ (120)
159. 卵巢恶性肿瘤是怎样转移的？ (121)
160. 卵巢恶性肿瘤的治疗原则是什么？ (122)
161. 卵巢恶性肿瘤的手术怎样进行？ (123)
162. 卵巢恶性肿瘤的化疗原则是什么？ (125)
163. 卵巢恶性肿瘤治疗后还能生育吗？ (126)
164. 卵巢肿瘤常见并发症有哪些？ (127)
165. 卵巢肿瘤蒂扭转有什么表现？怎样处理？ (128)
166. 卵巢肿瘤破裂有什么表现？如何处理？ (129)
167. 卵巢肿瘤合并妊娠怎样处理？ (129)
168. 卵巢恶性肿瘤第二次剖腹探查是怎么回事？ ... (130)
169. 卵巢恶性肿瘤第二次剖腹探查何时进行为宜？
..... (131)
170. 什么是卵巢转移性肿瘤？ (131)
171. 卵巢转移性肿瘤的主要转移途径有哪些？ (132)
172. 卵巢转移性肿瘤有哪些临床表现？ (133)
173. 卵巢转移性肿瘤如何诊断？ (135)
174. 卵巢转移性肿瘤怎样治疗？ (136)
175. 输卵管的结构是怎样的？ (137)
176. 输卵管积水是什么病？怎样治疗？ (137)

177. 输卵管癌有什么临床表现? (138)
178. 输卵管癌如何分期? (139)
179. 输卵管癌怎样治疗? (140)

六、滋养细胞疾病

180. 什么是滋养细胞疾病? (141)
181. 滋养细胞疾病包括哪些? (142)
182. 葡萄胎是怎么回事? 有哪些主要临床表现? ... (142)
183. 葡萄胎怎样诊断? (142)
184. 葡萄胎怎样治疗? (143)
185. 什么是侵蚀性葡萄胎? 有什么临床表现? (143)
186. 什么是部分性葡萄胎? 会恶变吗? (144)
187. 重复患葡萄胎时是否一定会恶变? (144)
188. 什么是绒癌? 有哪些临床表现? (144)
189. 侵蚀性葡萄胎及绒癌怎样诊断? (145)
190. 侵蚀性葡萄胎及绒癌如何分期? (146)
191. 侵蚀性葡萄胎及绒癌如何治疗? (146)
192. 葡萄胎需要预防性化疗吗? (146)
193. 侵蚀性葡萄胎及绒癌是怎样转移的? (147)
194. 滋养细胞肿瘤治愈后还要复查吗? (147)
195. 葡萄胎刮宫以后还要避孕吗? 用哪种方法比较好? (147)
196. 侵蚀性葡萄胎及绒癌治愈后还能生育吗? (148)
197. 所有的绒癌都与怀孕有关吗? (148)
198. 哪些葡萄胎容易恶变? (148)
199. 葡萄胎是否一定要刮宫 3 次? (149)
200. 为什么要经常检查绒毛膜促性腺素? (149)

一、基础知识

1. 女性生殖器官包括哪些部分？各有什么主要功能？

女性生殖器官包括外生殖器和内生殖器两部分。外生殖器又称外阴，包括大阴唇、小阴唇、阴蒂、阴道前庭部和前庭大腺及处女膜。内生殖器是指生殖器的内脏部分，位于盆腔内，包括阴道、子宫、输卵管和卵巢（图1）。

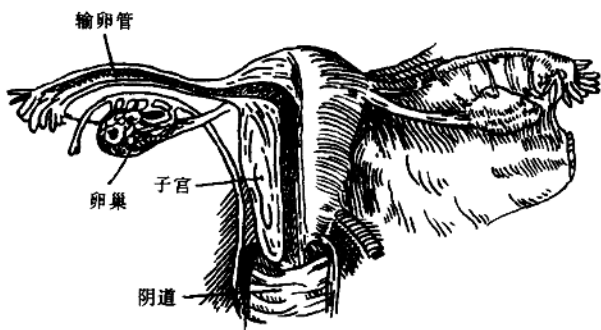


图1 女性内生殖器官

(1)外阴：外阴部有大阴唇和小阴唇，两小阴唇之间为阴裂。阴裂上方为尿道口，下方为阴道口。两侧小阴唇的前方融合，包绕阴蒂。阴蒂头富于神经末梢，极为敏感，有勃起性，是性感最强的部位。

(2)阴道：是性交器官，也是月经排出和胎儿娩出的通道。阴道上端包绕子宫颈，下端开口于阴道前庭后部。阴道全长约10厘米~12厘米，阴道壁有很多皱襞及弹力纤维，具有很大

的伸展性。阴道壁又有很多静脉丛,受损伤后容易出血或形成血肿。阴道粘膜受性激素的影响,有周期性变化。在性交时,阴道小血管高度充盈,液体渗出,使阴道滑润。

(3)子宫:形状像扁平倒置的鸭梨,为一空腔器官,是来月经和孕育胎儿的地方。子宫腔表面是子宫内膜,受卵巢激素的影响,有周期性变化,脱落形成月经。子宫底两侧角和输卵管相通,下部向阴道内突出为子宫颈,通向阴道。

(4)输卵管:为一对细长弯曲的管子,内侧和子宫角相通连,外端开口于腹腔,和卵巢接近,管长约8厘米~14厘米,是输送卵子和精子的管道。

(5)卵巢:左右各一,如栗子大小,是性腺器官,有产生女性激素和卵子的功能。

2. 女性生殖器肿瘤有哪些?

女性生殖器任何部位均可发生肿瘤,其中以子宫和卵巢常见,阴道和输卵管较少见。

女性生殖器肿瘤根据其性质分为良性肿瘤、交界性肿瘤及恶性肿瘤。良性肿瘤常见有子宫肌瘤、卵巢浆液性或粘液性囊腺瘤、卵巢成熟型畸胎瘤等。女性生殖器恶性肿瘤根据其发生部位分为外阴癌、阴道癌、宫颈癌、子宫内膜癌、子宫肉瘤、卵巢癌和输卵管癌等。另外,有一种与妊娠有关的肿瘤称为滋养细胞疾病,包括葡萄胎、侵蚀性葡萄胎、胎盘部位滋养细胞肿瘤和绒毛膜上皮癌等。在女性生殖器恶性肿瘤中以卵巢肿瘤种类最多,根据其组织学来源分为7大类,共计几十种。最常见的是卵巢上皮性肿瘤,占有卵巢恶性肿瘤的50%~70%。女性生殖器恶性肿瘤对妇女健康危害极大。因此,女性生殖器恶性肿瘤的防治是我们妇科医生研究的重点。

3. 肿瘤的发生与年龄有关吗？

女性生殖器肿瘤的发生与年龄有一定的相关性。一般来说，女性生殖器良性肿瘤多发于生育年龄妇女；恶性肿瘤多发生于老年妇女；仅有小部分特殊类型的肿瘤发生于青春期及幼年女性。

外阴癌多见于60岁以上老年妇女。阴道癌多见于60~80岁老年妇女，平均发病年龄为65岁。而较少见的阴道透明细胞癌发病年龄为15~22岁。子宫肌瘤多见于30~50岁妇女，40~50岁发病率最高。

国内外大量统计资料表明，宫颈癌的发病率随着年龄的增长而显著升高。小于30岁极少发生，40岁以后发病率明显增加，55~65岁为最高发病年龄组。然而，近年来也有资料显示，宫颈癌发病有“两极分化”的趋势，即年轻患者和老龄患者越来越多，年龄分布：35~45岁为一高峰，60~69岁又一高峰。据上海市80年代统计，宫颈癌的平均发病年龄为65岁，比70年代统计平均发病年龄(55岁)推迟10年。

子宫内膜癌75%发生于50岁以后，20%发生于40~45岁之间。卵巢肿瘤多发生于中、老年妇女。其中，60%~90%为卵巢上皮性肿瘤，多发生于生育年龄及老年妇女。卵巢生殖细胞肿瘤则好发于青春期及生育期女性，也有少数发生于幼女。

4. 肿瘤的发生与生育有关吗？

在女性生殖器众多肿瘤中，仅有少部分肿瘤的发生和生育有一定的相关性。常见的有宫颈癌、子宫内膜癌、卵巢癌和滋养细胞肿瘤等。

宫颈癌病因尚未完全明了，但有资料表明，其发病与过早分娩、密产、多产等生育因素有一定的关系。有资料提到，50%

的宫颈癌患者是在 20 岁以前婚育。密产和多产妇女宫颈癌发病率高,被认为是多次分娩造成子宫颈(简称宫颈)损伤又不能及时得到修复,致局部上皮异常增生的结果。因此,从这个角度来说,我国现行的晚婚、晚育及少生等计划生育政策有利于预防宫颈癌的发生。另有统计资料表明,在未婚、未产妇女中,宫颈癌的发病率明显降低,这和上述观点是一致的。

子宫内膜癌发生于不孕及少产者较多见。据报道,未产妇比经产妇的发病率高 3 倍,40 岁以下子宫内膜癌患者中 66% 为未产妇。相反,多产妇女子宫内膜癌的发病率较低。这与未产妇,尤其月经不调、卵巢不排卵者,子宫内膜长期受雌激素刺激,而缺乏孕激素的保护作用有关。妊娠和哺乳可减轻雌激素对子宫内膜的刺激,具有保护作用。

卵巢癌发病原因未明。但近年研究发现一些可能增加卵巢癌发病的高危因素,其中生育史就是相关因素之一。现认为,不孕妇女易患卵巢癌,随妊娠次数增多,患卵巢癌的机会逐渐减少。有资料表明,未生育妇女患卵巢癌的危险性为生育 4 次以上妇女的 4 倍。这可能是妊娠和哺乳期不排卵,从而减少频繁排卵致卵巢上皮损伤的结果。

滋养细胞肿瘤(原发性卵巢绒癌除外)是与妊娠有直接关系的一组肿瘤。常见的有侵蚀性葡萄胎和绒毛膜上皮癌等。其发病是妊娠滋养细胞在发育过程中异常增生的结果。

5. 肿瘤的发生与性生活有关吗?

在外阴良性肿瘤中有一种外阴尖锐湿疣,又称性病湿疣或疣样乳头瘤。现已证实,它的发生是由于人乳头瘤病毒感染引起的,主要是通过性交直接接触感染而发病。有人作过一项调查:对门诊 97 例患尖锐湿疣的患者进行追踪,他们的性伴侣后来有 62 人发生阴部湿疣。有 1 例病人与 3 位女性发生性

关系,后来这3名妇女都患了外阴尖锐湿疣。外阴尖锐湿疣是性传播疾病的一种,目前发病率很高。避免混乱的性行为,有助于本病的预防。

性生活过早及混乱是宫颈癌的一个重要发病因素。不少统计资料证实,处女很少患宫颈癌,而过早开始性生活的妇女及性滥妇女,宫颈癌的发病率为一般正常妇女的4倍。性滥者,其性伴越多,宫颈癌的发病率越高。女性18岁前开始有性生活者,宫颈癌的发病率明显提高。经常经期和产期性交者,宫颈癌发生的危险性也增加。有报道,丈夫患阴茎癌的妇女,宫颈癌发病增加。

6. 肿瘤的发生与性卫生有关吗?

不洁的性生活可引起女性生殖道感染,最常见的感染是细菌和病毒感染。经久不愈的慢性细菌感染长期刺激外阴、阴道和宫颈可诱发上述部位的癌变。有证据说明,人乳头瘤病毒16型和18型(HPV_{16,18})及单纯疱疹病毒Ⅰ型(HSV-2)感染是宫颈癌、外阴癌和阴道癌的重要发病因素。

人们很早就发现犹太人宫颈癌发病率很低,而犹太人有男婴出生后割包皮的风俗。研究表明,割包皮可有效地防止或减少包皮垢的形成,而包皮垢内的细菌、病毒及化学物质可诱发妇女宫颈癌的发生。

临床上已观察到宫颈炎和宫颈糜烂与宫颈癌的发生、发展有密切的关系。除细菌和病毒外,真菌感染也是宫颈炎及宫颈糜烂的发病因素之一,不洁性交常可引起生殖道真菌感染。

不洁性生活造成盆腔感染引起的输卵管慢性炎症有诱发输卵管癌的可能。

因此,注意性卫生,保持性器官清洁,既可防止生殖道感染,又能减少癌的发生。

7. 肿瘤的发生与性病有关吗？

传统意义上的性病只有淋病、梅毒、软下疳和性病淋巴肉芽肿4种，俗称花柳病。而目前国际上已将与性传播有关的许多疾病，连同上述4种性病统称为性传播疾病，英文缩写为STD。除上述4种经典性病外，STD还包括由生殖器单纯疱疹病毒感染引起的生殖器疱疹；由人乳头瘤病毒引起的外阴尖锐湿疣；由滴虫感染引起的外阴及阴道炎；由白色念珠菌感染引起的真菌性外阴及阴道炎；还有最令人恐惧的艾滋病等。在前面的问题中有些疾病和女性生殖器肿瘤的关系已经阐述。这里只涉及4种经典性病与女性生殖器肿瘤发生的关系。

性病和外阴癌发生有一定的相关性。临床上外阴癌患者中有性病或性病病史者占相当比例。这些患者经常同时伴有梅毒、淋巴肉芽肿、腹股沟肉芽肿及淋病等感染。文献报道，10%的外阴癌患者曾有肉芽肿病史，50%有梅毒病史，特别是30~40岁年轻患者更是如此。

宫颈癌现已被认为是一种与性传播疾病有密切关系的肿瘤。过去一些资料表明梅毒感染与宫颈癌发生有关，而现在很多研究表明，性行为混乱所致多种病菌感染在宫颈癌发生中起重要的作用。

8. 肿瘤的发生与内分泌有关吗？

女性生殖器官是女性性激素的主要靶器官，女性生殖器官肿瘤的发生与女性内分泌失调有密切关系。但是不同部位肿瘤的发生，激素所起的作用也不同。

卵巢功能衰退引起雌激素水平下降是导致外阴组织萎缩的根本原因。外阴组织对卵巢激素的作用非常敏感，随着激素水平的下降，外阴便出现严重萎缩，导致外阴组织对外界损伤的修复能力及对外界病菌侵袭的抵抗能力下降，成为外阴癌

发病的一个因素。外阴癌常见于60岁以上妇女这一现象也支持此观点。另外已明确,外阴白斑的发生与性激素的失调有关,而外阴白斑和外阴癌关系密切。据报道,5%的白斑患者可并存癌,5%的白斑患者在3~5年以后可能发展成为外阴癌。

阴道透明细胞癌是一种少见的阴道恶性肿瘤,常发生于幼年及青年女性。研究发现,患者母亲在妊娠期服用雌激素是主要诱因。

子宫肌瘤好发于30~50岁的妇女。生育期妇女患病后,肌瘤继续生长发展,绝经后一般停止生长,甚至萎缩。这是因为子宫肌瘤发生发展与雌激素的刺激有密切关系。

雌激素对子宫内膜的长期持续刺激被认为是子宫内膜癌发病的重要原因。临床上有这样一些情况,具有内分泌功能的卵巢颗粒细胞瘤和卵泡膜细胞瘤患者,以及多囊卵巢综合征患者,子宫内膜癌的发病率很高。据统计,卵巢颗粒细胞瘤和卵泡膜细胞瘤患者子宫内膜癌发病率约为10%左右,而多囊卵巢综合征并发率可高达20%。这与内分泌失调、长期较高水平雌激素刺激有关。绝经晚及不孕的妇女,子宫内膜受雌激素刺激时间较长,也易发生子宫内膜癌。肥胖患者,由于脂肪组织有转化雌激素作用,使血中雌激素水平增高,因而也易发生子宫内膜癌。另外,接受外源性雌激素治疗的妇女,子宫内膜癌的发病率也增加。

有些研究认为,持续不断地周期性排卵是卵巢癌的发病原因之一。而长期口服避孕药大大减少排卵次数,可阻止卵巢癌发生。一般认为,对年轻妇女这种保护作用较强。

9. 妇科肿瘤遗传吗?

绝大多数女性生殖系统肿瘤和遗传没有必然的关系,也就是说,不遗传。但近年研究发现,有些卵巢癌的发生有一定的

遗传背景。有研究发现,母亲或姐妹中有患卵巢癌的妇女,发生卵巢癌的危险性比一般人群高 18 倍。另一位学者调查了 28 个患卵巢癌的家族,其中 19 个家族中各有 2 名成员患卵巢癌,5 个家庭中两代或两代以上成员受累。也有报道,单卵双胞胎姐妹同时患卵巢癌,而她们的女儿中又各有 1 个女儿发生卵巢癌。初步研究表明,常染色体显性遗传是卵巢癌的遗传方式。

以上这些研究仅说明卵巢癌发生和家族遗传有一定的关系,但并不是有固定的关系,家族中有卵巢癌患者的妇女也不必惊恐。如母亲及姐妹中有卵巢癌患者,自己一旦发现有“盆腔包块”,及时找专科医生检查有利于早期诊断和及时治疗。

另外,研究认为,子宫肌瘤和子宫内膜癌也有一定的遗传背景,但尚缺乏足够的资料证实,有待进一步研究。

10. 妇科肿瘤传染吗?

肿瘤包括恶性肿瘤都没有传染性,从这个意义上讲,女性生殖器肿瘤本身并不传染。但是,引起肿瘤发生的一些病毒却可以传播。在性传播疾病发病率逐渐升高的今天,更应引起我们的足够重视。

在宫颈癌发生发展中起重要作用的人乳头瘤病毒和单纯疱疹病毒Ⅱ型,就是主要通过性接触而在性伴之间传播的。性伴越多,感染病毒的机会就越多,宫颈癌的发病率也就越高。有资料表明,性滥者及性病患者,宫颈癌的发病率明显高于正常人群。曾有人报道,一个男子前妻患有宫颈癌,再婚后其后妻患宫颈癌的危险性可增加 2~3 倍以上。另外,配偶患有阴茎癌或前列腺癌,妻子患宫颈癌的危险性也增加。这可能是一些致癌病毒在性伴之间传播造成的后果。

前面已叙及性病与女性生殖器肿瘤发生的关系,因此,从