

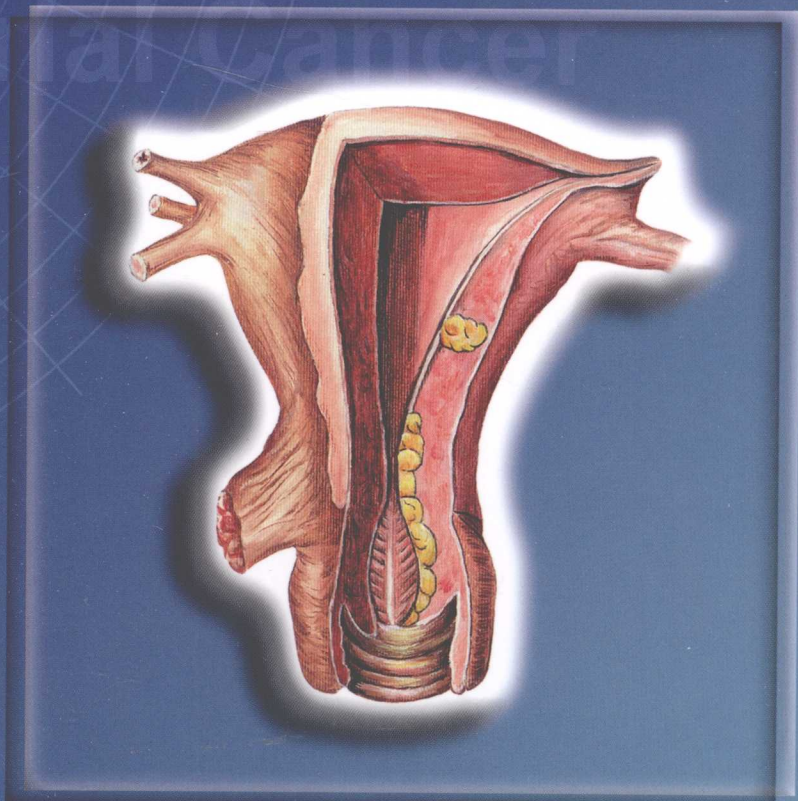


国家重大出版工程项目
中国常见癌症丛书

子宫内膜癌

ENDOMETRIAL CANCER

主编 王建六



北京大学医学出版社



中国抗癌协会
CHINA ANTICANCER ASSOCIATION

子宫内膜癌

ENDOMETRIAL CANCER

第 1 版 (2015)



人民卫生出版社

国家重大出版工程项目
国家科学技术学术著作出版基金资助出版
中国常见癌症丛书

子宫内膜癌

ENDOMETRIAL CANCER

主 编 王建六

副主编 林仲秋 沈丹华

主 审 魏丽惠

编 委 (按姓氏笔画为序)

万小平 王 悦 王志启 王建六

邓高丕 白 萍 白文佩 向 阳

吕卫国 孙 红 孙蓬明 曲芄芄

张国楠 张家文 李小平 杨兴升

沈丹华 陈春玲 林仲秋 郝明蓉

段 华 洪 楠 唐 军 崔 恒

梁志清 彭芝兰 温宏武 谢 幸

谢庆煌 熊光武 潘凌亚 魏丽惠

北京大学医学出版社

Endometrial Cancer

图书在版编目 (CIP) 数据

子宫内膜癌=ENDOMETRIAL CANCER / 王建六主编. —北京: 北京大学医学出版社, 2009

(中国常见癌症丛书)

国家重大出版工程项目/国家科学技术学术著作出版基金资助出版

ISBN 978-7-81116-801-3

I. 子... II. 王... III. 子宫肿瘤—诊疗 IV. R737.33

中国版本图书馆CIP数据核字 (2009) 第062715号

子宫内膜癌

主 编: 王建六

出版发行: 北京大学医学出版社 (电话: 010-82802230)

地 址: (100191) 北京市海淀区学院路38号 北京大学医学部院内

网 址: <http://pumpress.bjmu.edu.cn>

E - mail: booksale@bjmu.edu.cn

印 刷: 北京圣彩虹制版印刷技术有限公司

经 销: 新华书店

策划编辑: 张凌凌 陈然 责任编辑: 陈然 责任校对: 杜悦 责任印制: 郭桂兰

开 本: 889mm × 1194mm 1/16 印张: 22 字数: 635千字

版 次: 2010年1月第1版 2010年1月第1次印刷 印数: 1-3000册

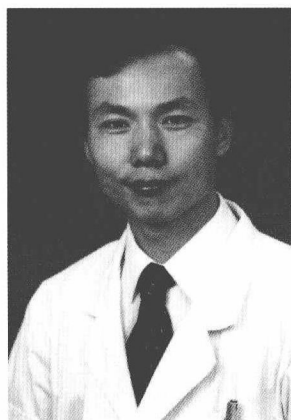
书 号: ISBN 978-7-81116-801-3

定 价: 118.00 元

版权所有, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

主编简介

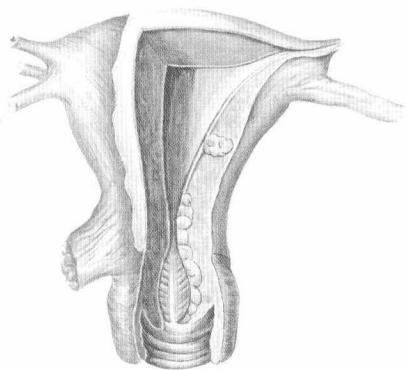


王建六，1965年生人，男，蒙族，医学博士，北京大学教授，博士生导师。北京大学妇产科学系副主任，北京大学人民医院妇产科副主任，教研室主任，妇科副主任。

现兼任国际妇科癌症学会会员，中国抗癌协会妇科肿瘤专业委员会委员，中华医学会妇产科分会委员、秘书，中华医学会妇产科分会女性盆底学组副组长，中国医师协会妇产科分会委员，北京市医学会妇产科专业委员会委员兼秘书。担任《中国妇产科临床》副主编，《中华妇产科杂志》、《实用妇产科杂志》、《中国实用妇科与产科杂志》、《现代妇产科进展》、《中国医刊》等编委。

王建六教授从事妇产科临床、科研及教学工作二十多年，主要从事子宫肿瘤、妇科泌尿学和女性盆底功能障碍性疾病的基础研究和临床工作，重点研究子宫内膜癌、子宫颈癌、子宫肉瘤、尿失禁和子宫脱垂的临床诊治。王教授多年来致力于子宫内膜癌、子宫颈癌、子宫肉瘤的基础与临床研究，在子宫内膜癌的基础研究和综合治疗方面具有很深的造诣。研究小组历时十余年对子宫内膜癌发病分子机制进行系统研究，于2007年分别获得中华医学科技二等奖和教育部自然科学科技成果二等奖。

王教授在Oncogene、Clinical Cancer Research、Modern Pathology等国际著名专业杂志发表肿瘤研究相关论著多篇，承担及参加国家自然科学基金项目，教育部211工程，博士点基金，归国留学人员启动基金，卫生部重点学科项目和北京大学985项目等。



编者

(按姓氏笔画为序)

万小平

中国福利会国际和平妇幼保健院

王悦

北京大学人民医院

王志启

北京大学人民医院

王建六

北京大学人民医院

邓高丕

广州中医药大学第一附属医院

冯凤芝

北京协和医院

白萍

中国医学科学院肿瘤医院

白文佩

北京大学第一医院

刘红

四川省肿瘤医院

向阳

北京协和医院

吕卫国

浙江大学医学院附属妇产科医院

孙红

复旦大学附属妇产科医院

孙蓬明

福建省妇幼保健院

曲芃芃

天津市中心妇产科医院

宋阳

广州中医药大学第一附属医院

张国楠

四川省肿瘤医院

张家文

四川大学华西第二医院

张彭南

复旦大学附属妇产科医院

李娜

天津市中心妇产科医院

李双弟

上海交通大学第一医院

李小平

北京大学人民医院

杨兴升

山东大学齐鲁医院

沈丹华

北京大学人民医院

陈春玲

清华大学玉泉医院

陈莹莹

湖北省妇幼保健院

昌晓红

北京大学人民医院

林仲秋

中山大学附属第二医院

武靖

北京大学人民医院

郝明蓉

四川大学华西第二医院

姚远洋

北京大学人民医院

段 华

首都医科大学附属妇产医院

洪 楠

北京大学人民医院

唐 军

北京大学人民医院

徐 娟

天津市中心妇产科医院

崔 恒

北京大学人民医院

梁志清

第三军医大学西南医院

彭芝兰

四川大学华西第二医院

温宏武

北京大学第一医院

谢 幸

浙江大学医学院附属妇产科医院

谢庆煌

广东省佛山市妇幼保健院

熊光武

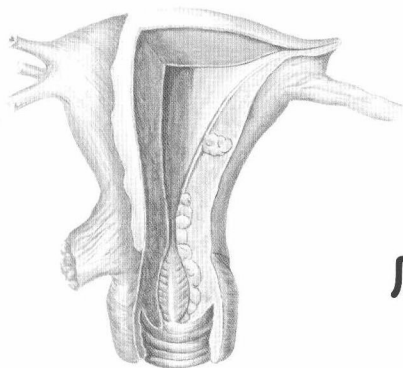
北京大学第三医院

潘凌亚

北京协和医院

魏丽惠

北京大学人民医院



序 一

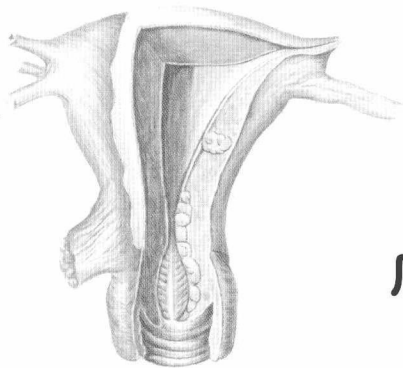
子宫内膜癌是妇科常见的恶性肿瘤之一，发病率呈逐年上升趋势，在某些发达国家已成为妇科恶性肿瘤的第一位。目前，国内外关于妇科恶性肿瘤的专著较多，常见的如宫颈癌和卵巢癌，较少见的如外阴阴道癌也有专著介绍，但尚无较系统全面介绍子宫内膜癌的专著。因此，本书的编写将能填补这方面的空白。

本书的主要内容包括子宫内膜癌的基础研究、流行病学、病理学、临床特征、治疗以及预后等，比较系统和全面。部分章节有较高的学术价值：如遗传倾向问题，子宫内膜癌发病机制，尤其是作者总结了国内外研究结果，对子宫内膜癌发病的分子机制进行了详细论述。本书的另一特点是临床实用性强，如论述了宫腔镜诊断子宫内膜病变的优越性及存在问题，用大量图片展示子宫内膜癌不同途径手术的步骤及注意事项，论述了子宫内膜内分泌治疗，子宫内膜癌合并其他系统恶性肿瘤的诊断和处理以及复发后的处理等。本书的第三个特点是体现了国内外新进展，如论述了子宫内膜癌保留生育（生理）功能问题，子宫内膜癌治疗后激素替代治疗问题等。

本书主编王建六教授和其他主要作者均是工作在临床和科研一线的妇科肿瘤工作者，有丰富的临床经验和厚实的科研基础，在国内有较高的学术地位。主审为从事妇科肿瘤尤其是子宫内膜癌临床和基础研究的资深专家，主审专家的审核和把关，使该书更具权威性。

我从事妇科肿瘤四十多年，愿意帮助年轻一代的妇科肿瘤工作者快速成长，也乐意为本书作序。

中华医学会妇科肿瘤学分会主任委员
清华大学玉泉医院妇产中心主任
2009年6月



序 二

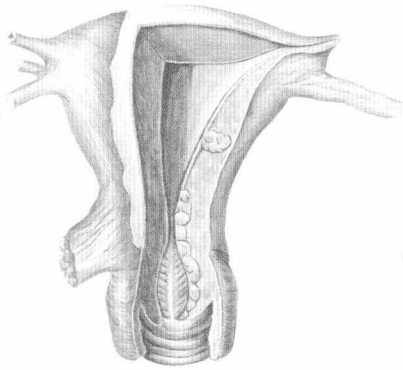
子宫内膜癌是常见的妇科恶性肿瘤。目前，国内已有子宫颈癌、卵巢癌以及外阴阴道癌的专著，但子宫内膜癌诊治方面的专著较少。因此，编写一本全面系统介绍子宫内膜癌诊治方面的专著很有必要。

从本书的主要内容来看，包括子宫内膜癌的流行病学特征、病因学、发病机制、病理学特征、临床表现、诊断方法、治疗方法和预后等，比较系统和全面。部分章节有一定的特色，如介绍中医辨证治疗以及饮食疗法，子宫内膜癌终末期处理等；部分章节能够体现新进展，如宫腔镜在子宫内膜癌诊断方面的应用，子宫内膜癌保留生育功能的问题，以及子宫内膜癌治疗后的激素替代治疗问题等。本书重视临床实用，如腹腔镜和经阴道手术在子宫内膜癌治疗方面的应用，子宫内膜癌的化疗、放疗以及复发性子宫内膜癌的治疗等。可见，本书是一部理论性、实用性俱佳的子宫内膜癌专著，一定会受到读者的欢迎。

本书主审魏丽惠教授是国内著名的妇科肿瘤专家，有丰富的临床经验。主编王建六教授是活跃在临床一线的妇科肿瘤高年资医师，博士生导师，有丰富的妇科肿瘤研究和临床经验。主要编写人员均是从事妇科肿瘤专业工作的医师，在国内有一定的学术地位，均有较高的写作水平。相信该书会是一本妇产科医师的有用的参考书。

中华医学会妇产科分会主任委员
中国医师协会妇产科分会会长
北京协和医院妇产科主任

2009年6月



前 言

子宫内膜癌发病率位居妇科恶性肿瘤第二位，因多数患者能够早期诊断，因此，手术治疗可获得较好的生存率。近年来，国内外临床流行病学研究均显示子宫内膜癌发病率仍逐渐升高，但子宫内膜癌发病的分子机制仍未明确，宫腔镜在子宫内膜癌诊治中的作用仍有争议，影像学在子宫内膜癌病情评估方面仍未被广泛接受，腹腔镜和经阴道子宫内膜癌手术如何评价，中医药在子宫内膜癌治疗中的作用如何，I型和II型子宫内膜癌如何科学地严格区分，II型子宫内膜癌治疗有何特殊性，子宫内膜癌是激素相关性肿瘤，能否常规进行内分泌治疗等。正是由于存在以上尚未明确的临床问题，才萌发了力邀国内该领域专家写一本有关子宫内膜癌的专著。

本书从子宫内膜癌的病因学，临床流行病学，发病机制，发病相关因素，以及子宫内膜癌临床表现，分期和转移特征，诊断，治疗，预后以及复发后的处理等进行论述，全面介绍子宫内膜癌基础研究与临床相关知识。本书多数作者将自己的临床经验和本单位的资料进行总结分析，并结合国内外新的进展，力求以临床为主，突出实用性，为广大妇产科工作者提供一本较好的子宫内膜癌专著。

本人认为，本书有以下几个特点：

1. 体现新进展：主要体现在详细介绍了子宫内膜癌发病机制及相关因素，能够总结国内外最新研究结果，论述子宫内膜癌发病相关因素，特别是详细分析了各相关因素如多囊卵巢综合征（PCOS）、肥胖、糖尿病等与子宫内膜癌发病的关系，对子宫内膜癌发病相关的微环境如雌激素及其相应的受体、癌基因及抑癌基因、相关因子（IGF-1）等也进行了论述。对目前在子宫内膜癌应用尚较少的基因靶向治疗也进行论述。这

部分内容对妇科肿瘤研究者，尤其是研究生和科研工作者将有一定的参考价值。

2. 解决临床问题：本书针对子宫内膜癌临床相关热点问题进行详尽论述，如特殊和少见子宫内膜癌的病理特征及鉴别要点，宫腔镜在子宫内膜癌诊断中的价值及其局限性，影像学在子宫内膜癌病情评估中的作用评价，子宫内膜癌保留生育功能的问题，子宫内膜癌治疗后能否激素替代治疗问题，如何评价子宫内膜癌内分泌治疗等。

3. 重视临床实用性：考虑到多数读者为临床工作者，本书的主旨思想是以临床实用性为主，临床相关实用内容占15章之多（全书共22章），涵盖子宫内膜癌临床表现，诊断方法，手术治疗，化疗，放疗，内分泌治疗，中医药治疗等。

4. 图文并茂，便于理解：本书采用100余张彩色图片，展示了不同类型子宫内膜癌的大体标本特征和组织病理特征，对开腹手术操作要点，腹腔镜下手术步骤，经阴道手术操作要点也以彩色图片形式予以介绍，相当于简要的手术操作图谱。

5. 内容丰富、论述全面：本书在体现新进展和临床实用性的基础上，尽可能全面论述子宫内膜癌相关知识，如子宫内膜癌的中医辨证施治，中医饮食疗法，随访数据的处理及生存率计算方法，复发和转移性子宫内膜癌的诊断及处理，子宫内膜癌终末期的处理，子宫内膜癌相关网络资源等。相信以上内容对全面了解子宫内膜癌有一定帮助。

有幸邀请到国内著名妇科肿瘤专家魏丽惠教授作为本书的主审。主审专家对本书书稿进行了认真细致和科学严谨的审阅，并提出了许多宝贵

的意见和建议，在此代表全体编写人员表示衷心的感谢。

我们也荣幸地请到中华医学会妇科肿瘤学分会主任委员，著名妇科肿瘤专家曹泽毅教授和中华医学会妇产科分会主任委员，著名妇科肿瘤专家郎景和教授为本书作序，他们真诚的语言和对年轻妇产科医师的关怀、关心、支持和帮助，将激励我们年轻一代成长。

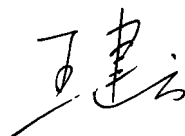
本书的出版，得到了国家科学技术学术著作出版基金和北京大学医学部科学出版基金的资助，北京大学医学出版社陆银道社长、国际合作部白玲主任等对本书的出版给予充分的支持和帮

助，在此表示衷心的感谢。

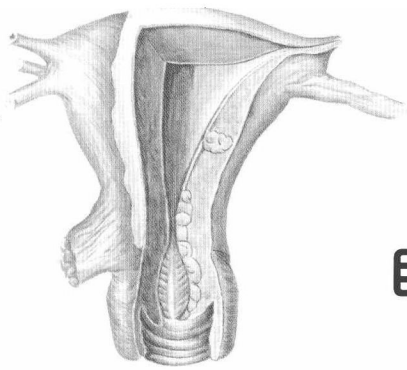
本书的著作者涉及16所大学医院的专家，每位编写人员均严格按照编写要求完成编写任务。在此，向全体编写人员表示感谢。

本书从安排编写到稿件收集、整理，以及参考文献统一编排、专用名词及药物名称索引编写，均由本书学术秘书王悦副教授和姚远洋博士协助完成，在此表示感谢！

由于编著者水平有限，书中定有纰漏和不当之处，还请广大读者批评指正。



2009年3月



目 录

第一章

| | |
|-----------------------------|---|
| 绪论..... | 1 |
| 第一节 子宫内膜癌发病概况..... | 1 |
| 第二节 子宫内膜癌分型..... | 1 |
| 第三节 子宫内膜癌基础研究及分子分型..... | 2 |
| 第四节 子宫内膜癌前病变及子宫内膜癌病理诊断..... | 2 |
| 第五节 子宫内膜癌诊断..... | 3 |
| 第六节 子宫内膜癌治疗..... | 4 |
| 一、手术治疗..... | 4 |
| 二、手术后辅助治疗..... | 4 |

第二章

| | |
|------------------|----|
| 流行病学..... | 7 |
| 第一节 发病率..... | 7 |
| 第二节 发病年龄..... | 8 |
| 第三节 地域分布特征..... | 8 |
| 第四节 种族特征..... | 9 |
| 第五节 发病与生活习惯..... | 9 |
| 一、肥胖..... | 9 |
| 二、吸烟和饮酒..... | 10 |
| 三、饮食习惯..... | 11 |

第三章

| | |
|-----------------------------------|----|
| 病因学、发病机制与基础研究进展..... | 14 |
| 第一节 病因学..... | 14 |
| 一、子宫内膜增生..... | 14 |
| 二、肥胖..... | 15 |
| 三、糖尿病..... | 16 |
| 四、高血压..... | 17 |
| 五、无排卵、未孕和不孕..... | 17 |
| 六、多囊卵巢综合征..... | 18 |
| 七、晚绝经..... | 18 |
| 八、卵巢肿瘤..... | 18 |
| 九、外源性雌激素..... | 18 |
| 十、他莫昔芬..... | 18 |
| 十一、其他因素..... | 19 |
| 第二节 发病机制..... | 20 |
| 一、雌激素作用机制..... | 20 |
| 二、胰岛素作用机制..... | 21 |
| 三、其他分子机制..... | 22 |
| 第三节 家族遗传性..... | 24 |
| 一、遗传性非息肉病性结直肠癌..... | 24 |
| 二、微卫星不稳定性..... | 25 |
| 三、含简单重复序列的功能基因突变在HNPCC发生中的作用..... | 25 |

| | |
|------------------------|-------------------------------|
| 第四节 基础研究进展.....26 | 五、子宫内膜癌与前列腺素及其受体和环氧化物酶.....37 |
| 一、子宫内膜癌与雌激素及其受体.....27 | 六、子宫内膜癌与细胞微环境可溶性介质.....38 |
| 二、子宫内膜癌与雌激素受体相关受体...31 | |
| 三、子宫内膜癌与孕激素及其受体.....36 | |
| 四、子宫内膜癌与雄激素及其受体.....36 | |

第四章

| | |
|-----------------------|-------------------|
| 子宫内膜增生.....44 | 第四节 诊断.....54 |
| 第一节 组织类型及病理学特征.....44 | 一、诊断方法.....54 |
| 一、分类与命名.....44 | 二、鉴别诊断.....56 |
| 二、病理学特征.....46 | 三、诊断中存在的问题.....57 |
| 第二节 发病相关因素.....51 | 第五节 治疗与预后.....57 |
| 一、发病率.....51 | 一、治疗方法与疗效.....57 |
| 二、病因.....52 | 二、预后.....61 |
| 三、发病相关因素.....52 | |
| 第三节 临床表现.....54 | |

第五章

| | |
|--------------------------|----------------------|
| 组织学类型及病理特征.....68 | 二、浆液性腺癌.....76 |
| 第一节 组织学类型.....68 | 三、透明细胞腺癌.....80 |
| 第二节 子宫内膜样癌病理特征.....69 | 四、混合性腺癌.....81 |
| 一、大体特征.....69 | 五、鳞状细胞癌.....82 |
| 二、组织病理特征.....69 | 六、移行细胞癌.....83 |
| 三、分级.....72 | 七、小细胞癌.....83 |
| 四、免疫组化特征.....72 | 八、未分化癌.....84 |
| 五、鉴别诊断.....74 | 九、其他罕见类型子宫内膜癌.....84 |
| 第三节 其他类型子宫内膜癌病理特征.....74 | |
| 一、黏液腺癌.....74 | |

第六章

| | |
|--------------------|---------------------------------|
| 诊断与鉴别诊断.....87 | 四、诊刮时间.....93 |
| 第一节 临床表现.....87 | 五、术前准备.....93 |
| 一、症状.....87 | 六、操作方法.....93 |
| 二、体征.....88 | 七、术后处理.....93 |
| 三、合并其他妇科疾病.....88 | 八、并发症及其处理.....93 |
| 四、合并其他内科疾病.....91 | 九、新型诊刮器械.....94 |
| 第二节 子宫内膜诊刮术.....92 | 十、诊刮相关问题.....94 |
| 一、原则.....92 | 十一、诊刮术与其他检查诊断子宫内膜病变价值的比较.....96 |
| 二、适应证.....93 | |
| 三、禁忌证.....93 | |

| | | | |
|------------------------------|-----|-----------------------|-----|
| 第三节 宫腔镜..... | 98 | 四、鉴别诊断..... | 113 |
| 一、诊断用宫腔镜的组成与特点..... | 98 | 第五节 影像学检查..... | 115 |
| 二、操作方法与镜下所见..... | 98 | 一、MRI检查..... | 115 |
| 三、宫腔镜在诊断子宫内膜病变中 的应用..... | 102 | 二、CT检查..... | 120 |
| 四、宫腔镜对内膜癌播散及患者 预后的影响..... | 106 | 三、PET-CT..... | 123 |
| 第四节 超声诊断..... | 108 | 第六节 肿瘤标志物..... | 123 |
| 一、超声原理..... | 108 | 一、激素受体标志物..... | 123 |
| 二、常用超声方法..... | 108 | 二、血清肿瘤标志物..... | 124 |
| 三、子宫内膜癌超声特征..... | 110 | 三、肿瘤基因标志物..... | 126 |
| | | 四、用蛋白质组技术研究肿瘤标记物..... | 128 |

第七章

| | | | |
|------------------|-----|-------------------|-----|
| 分期..... | 136 | | |
| 第一节 临床分期..... | 136 | 一、术前分期意义..... | 136 |
| 第二节 手术-病理分期..... | 136 | 二、术前病情评估方法..... | 137 |
| 第三节 存在问题及对策..... | 136 | 三、病理标本送检注意事项..... | 138 |

第八章

| | | | |
|-----------------|-----|------------------|-----|
| 转移特征..... | 140 | | |
| 第一节 概述..... | 140 | 一、临床分期..... | 142 |
| 第二节 直接浸润蔓延..... | 140 | 二、组织学类型..... | 142 |
| 第三节 淋巴转移..... | 140 | 三、组织分化和肌层浸润..... | 143 |
| 第四节 血行转移..... | 142 | 四、肿瘤病灶大小..... | 144 |
| 第五节 转移相关因素..... | 142 | 五、其他相关因素..... | 144 |

第九章

| | | | |
|-----------------------|-----|-------------------------------|-----|
| 手术治疗..... | 148 | | |
| 第一节 术前病情评估..... | 148 | 三、子宫内膜癌手术分期程序..... | 153 |
| 第二节 术前准备..... | 150 | 四、淋巴结切除术治疗价值..... | 153 |
| 一、患者及家属知情同意..... | 150 | 五、腹膜后淋巴切除术要点..... | 154 |
| 二、术前常规实验室检查..... | 150 | 六、广泛性子宫切除术要点..... | 155 |
| 三、术前肠道准备..... | 150 | 七、手术并发症及其处理..... | 158 |
| 四、术前个体化准备..... | 150 | 第六节 腹腔镜手术要点及常见并发症..... | 158 |
| 第三节 手术适应证..... | 151 | 一、腹腔镜手术穿刺孔部位选择..... | 159 |
| 第四节 手术范围..... | 151 | 二、腹腔镜下筋膜外全子宫切除术..... | 159 |
| 第五节 开腹手术要点及常见并发症..... | 152 | 三、腹腔镜Ⅱ型根治性子宫切除术..... | 162 |
| 一、手术医生选择..... | 152 | 四、腹腔镜Ⅲ型根治性子宫切除术..... | 162 |
| 二、手术切口选择..... | 152 | 五、腹腔镜下盆腔及腹主动脉旁 淋巴结切除术..... | 164 |

| | | | |
|------------------------|-----|--------------------|-----|
| 六、腹腔镜下大网膜切除术..... | 166 | 二、手术操作要点..... | 170 |
| 七、常见并发症及处理..... | 167 | 三、疗效评价及手术专用器械..... | 184 |
| 第七节 经阴道手术要点及常见并发症..... | 169 | 第八节 术后监护..... | 187 |
| 一、手术方式及其适应证..... | 169 | | |

第十章

| | | | |
|-------------------|-----|------------------|-----|
| 放射治疗..... | 191 | | |
| 第一节 概述..... | 191 | 一、术后放射治疗适应证..... | 194 |
| 第二节 术前放疗..... | 193 | 二、术后放射治疗方法..... | 194 |
| 一、术前腔内放疗..... | 193 | 第四节 放疗联合化疗..... | 195 |
| 二、术前体外照射..... | 193 | 第五节 单纯放射治疗..... | 195 |
| 第三节 术后辅助放射治疗..... | 193 | | |

第十一章

| | | | |
|----------------------|-----|---------------------|-----|
| 化学治疗..... | 197 | | |
| 第一节 概述..... | 197 | 第五节 常见化疗并发症及防治..... | 201 |
| 第二节 子宫内膜癌化疗进展..... | 197 | 一、化疗对血液系统的毒副作用..... | 201 |
| 一、化疗对子宫内膜癌治疗价值..... | 198 | 二、化疗对消化道的毒副作用..... | 202 |
| 二、晚期子宫内膜癌化疗联合放疗..... | 199 | 三、化疗对心脏的毒副作用..... | 203 |
| 第三节 化学治疗适应证和禁忌证..... | 200 | 四、化疗对肺的毒副作用..... | 203 |
| 一、化学治疗适应证..... | 200 | 五、化疗对胰腺的毒副作用..... | 204 |
| 二、化学治疗禁忌证..... | 200 | 六、化疗对肝的毒副作用..... | 204 |
| 第四节 常用化疗药物及方案..... | 200 | 七、化疗对神经系统的毒副作用..... | 205 |
| 一、常用联合化疗方案..... | 201 | 八、化疗对肾的毒副作用..... | 205 |
| 二、常用放疗增敏化疗方案..... | 201 | 九、化疗药物相关过敏性反应..... | 205 |
| | | 第六节 目前存在问题及展望..... | 206 |

第十二章

| | | | |
|--------------------|-----|--------------------|-----|
| 内分泌治疗..... | 209 | | |
| 第一节 概论..... | 209 | 第四节 疗效评价..... | 213 |
| 第二节 适应证及禁忌证..... | 209 | 一、子宫内膜非典型增生..... | 213 |
| 一、适应证..... | 209 | 二、子宫内膜癌..... | 214 |
| 二、禁忌证..... | 210 | 三、影响内分泌疗效的因素..... | 215 |
| 第三节 常用药物及作用机制..... | 210 | 第五节 内分泌治疗注意事项..... | 216 |
| 一、孕激素及其作用机制..... | 210 | 一、内分泌治疗副作用..... | 216 |
| 二、他莫昔芬及其作用机制..... | 211 | 二、内分泌治疗耐药问题..... | 216 |
| 三、内分泌治疗方案..... | 212 | 三、持续治疗问题..... | 217 |

第十三章

| | |
|------------------------|-----|
| 中医药治疗..... | 221 |
| 第一节 适应证..... | 221 |
| 第二节 中医药辨证论治..... | 222 |
| 一、辨证论治..... | 222 |
| 二、单方验方..... | 223 |
| 三、常用中药饮片..... | 223 |
| 第三节 中医药辅助治疗..... | 223 |
| 一、扶正培本治疗..... | 224 |
| 二、对围术期的辅助治疗..... | 224 |
| 三、对放疗的辅助治疗..... | 225 |
| 四、对化疗的辅助治疗..... | 225 |
| 五、对晚期子宫内膜癌疼痛的辅助治疗..... | 226 |
| 六、对子宫内膜癌腹水的辅助治疗..... | 228 |
| 第四节 子宫内膜癌饮食疗法..... | 228 |
| 一、饮食治疗原则..... | 229 |
| 二、中医饮食疗法..... | 229 |
| 第五节 常用中药制剂..... | 230 |
| 一、解毒消癥类..... | 230 |
| 二、化痰消癥类..... | 232 |

第十四章

| | |
|-----------------------------------|-----|
| 分子靶向治疗..... | 233 |
| 一、mTOR抑制剂..... | 233 |
| 二、酪氨酸激酶抑制剂..... | 234 |
| 三、抗VEGF单克隆抗体..... | 235 |
| 四、作用于claudin-3、claudin-4的抑制剂..... | 235 |
| 五、其他..... | 236 |

第十五章

| | |
|-----------------------|-----|
| 保留生育功能的治疗..... | 238 |
| 第一节 保留生育功能治疗前的处理..... | 238 |
| 一、保留生育功能治疗前的咨询..... | 238 |
| 二、保留生育功能治疗前的病情评估..... | 239 |
| 三、保留生育功能治疗的适应证..... | 239 |
| 第二节 治疗方法及疗效..... | 240 |
| 一、保留生育功能的治疗方法..... | 240 |
| 二、保留生育功能治疗的疗效..... | 240 |
| 三、保留生育功能治疗后的生育问题..... | 241 |
| 四、完成生育后的处理..... | 242 |
| 第三节 存在问题..... | 242 |
| 一、卵巢恶性肿瘤的风险..... | 242 |
| 二、保留生育功能治疗的安全性..... | 243 |
| 三、治疗后的妊娠率..... | 243 |

第十六章

| | |
|----------------------|-----|
| 子宫内膜癌治疗后的激素替代治疗..... | 246 |
| 第一节 概述..... | 246 |
| 第二节 临床研究进展..... | 246 |
| 第三节 适应证..... | 250 |
| 第四节 激素替代治疗方案..... | 250 |
| 一、药物选择..... | 250 |
| 二、激素替代治疗开始时间..... | 251 |
| 三、用药注意事项..... | 251 |

第十七章

| | |
|---------------------------------|-----|
| 随访..... | 253 |
| 第一节 随访内容..... | 253 |
| 第二节 随访方法..... | 253 |
| 第三节 随访结果登记方法..... | 253 |
| 第四节 随访结果及分析..... | 254 |
| 一、生存分析..... | 254 |
| 二、生存分析结果统计..... | 255 |
| 第五节 随访注意事项..... | 264 |
| 一、病例选择及“起点时间”的确定..... | 264 |
| 二、随访研究设计..... | 264 |
| 三、生存分析方法选择..... | 264 |
| 四、生存资料对应变量的要求及样本 含量估计问题..... | 264 |
| 五、生存资料结果分析..... | 265 |

第十八章

| | |
|---|-----|
| 预后..... | 267 |
| 第一节 概述..... | 267 |
| 第二节 年龄..... | 267 |
| 第三节 手术-病理分期..... | 268 |
| 第四节 组织病理学特性..... | 268 |
| 一、组织学类型..... | 268 |
| 二、组织学分级..... | 268 |
| 三、肌层浸润..... | 268 |
| 四、淋巴血管间隙受累..... | 269 |
| 五、淋巴结转移..... | 269 |
| 六、腹水细胞学检查阳性..... | 269 |
| 七、肿瘤体积..... | 269 |
| 八、子宫内膜增生..... | 269 |
| 第五节 治疗方式..... | 269 |
| 第六节 分子生物学指标..... | 270 |
| 一、染色体倍体..... | 270 |
| 二、雌、孕激素受体..... | 270 |
| 三、 <i>Bcl-2</i> | 270 |
| 四、 <i>C-erb-B2(HER2/neu)</i> 和 <i>p53</i> | 270 |
| 五、细胞增殖标志物..... | 270 |
| 六、微卫星不稳定(MSI)..... | 270 |
| 七、 <i>PTEN</i> | 271 |
| 八、 <i>K-ras</i> 基因突变..... | 271 |

第十九章

| | |
|---------------------|-----|
| 复发及转移..... | 272 |
| 第一节 概述..... | 272 |
| 一、未控和复发的定义..... | 272 |
| 二、子宫内膜癌复发..... | 272 |
| 第二节 复发相关因素..... | 273 |
| 一、年龄..... | 273 |
| 二、肌层浸润深度..... | 274 |
| 三、肿瘤分化程度..... | 274 |
| 四、肿瘤分期..... | 274 |
| 五、淋巴结转移..... | 274 |
| 六、淋巴血管间隙受累..... | 275 |
| 七、组织学类型..... | 275 |
| 八、腹腔细胞学..... | 275 |
| 九、附件和宫旁受侵..... | 275 |
| 十、治疗方式..... | 276 |
| 十一、其他因素..... | 277 |
| 第三节 复发的临床表现和诊断..... | 278 |
| 一、复发特征..... | 278 |
| 二、复发的临床表现..... | 278 |
| 三、复发的诊断标准..... | 279 |
| 第四节 复发的治疗..... | 279 |
| 一、盆腔复发的治疗..... | 279 |
| 二、远处转移的治疗..... | 280 |
| 第五节 复发的预后..... | 285 |