

# 宫颈癌如何早发现早治疗

□ 柳州市柳城县妇幼保健院 潘媛俊

日常生活中我们对妇科疾病并不陌生,也知道很多恶性妇科疾病对女性身心健康的影响极大,甚至会威胁到患者的生命安全。宫颈癌作为一种令女性十分恐惧、害怕的恶性疾病,发病较为隐匿,一经发现多已发展至中晚期,往往已错过最佳的治疗时机。因此,本文带领大家一起了解宫颈癌,掌握宫颈癌发生时有哪些症状,并通过一系列辅助检查手段,做到早发现早治疗。

## 什么是宫颈癌

宫颈癌是妇科发病率较高的一种恶性肿瘤,该疾病的发生多与人乳头瘤病毒(HPV)感染、性传播疾病、性生活过早(<16岁)、多个性伴侣、吸烟等因素有关,临床表现为阴道接触性出血,伴有水样或米泔水样、白色或血性、有腥臭味的阴道排液。

## 宫颈癌有哪些症状

宫颈癌早期并无明显症状,只有在进行宫颈癌筛查时才可发现。但随着病情发展,肿瘤会对邻近器官组织造成不同程度的压迫或侵犯,进而表现出如下症状:

### 1. 接触性出血

接触性出血是宫颈癌早期的典型征兆,主要是指在性交、妇科检查及用力排便后,阴道出现少量的流血情况,但此症状也常见于宫颈息肉、宫颈糜烂患者,因此极易被忽视。

### 2. 绝经后阴道不规则流血

绝经妇女出现阴道不规则流血症状时,往往没有感到强烈的不适或痛苦,因此很难引起患者注意。

### 3. 阴道分泌物增多

典型表现为白带增多,该症状多

发生在接触性出血之前或之后。以往强调通过白带颜色变化及是否伴有强烈腥臭味来判断是否患上宫颈癌,但事实上,此种白带的出现已经是晚期宫颈癌的征兆,而早期宫颈癌患者的白带,通常没有这些特点。

### 4. 疼痛

下腹部或腰骶部频繁疼痛,或上腹部、髋关节与大腿部疼痛,尤其在月经期、性生活与排便时,疼痛症状会加重。

### 5. 阴道排液

多数为白色或血性,水样或米泔状。

## 如何早发现早治疗

**1. 宫颈细胞学检查:**该种方法是临床诊断宫颈癌前期病变和早期宫颈癌的常用手段。由于宫颈暴露于阴道顶端,因此十分方便医生进行观察与取材。同时,对已婚妇女进行防癌普查或妇科检查时,通常也会选择该方法,这是因为宫颈细胞刮片检查可显著提高宫颈早期癌的诊断阳性率,可达90%以上。在具体检查中,为有效提高涂片诊断准确率,医生往往会从宫颈癌好发部位进行取材,如柱状上皮和鳞状上皮的交界处。

另外,由于老年女性的鳞、柱状上皮交界区会向颈管内上移,在取材过程中,医生会选择在宫颈阴道处和宫颈管内刮取涂片,以防止漏诊。

**2. 碘试验:**宫颈和阴道鳞状上皮含有大量糖原,经碘液染色后也变成棕色,而宫颈糜烂、宫颈管柱状上皮、异常鳞状上皮区等均不含有糖原,因此不会着色。在碘试验过程中,医生使用阴道窥器充分暴露宫颈后,将其

表面粘液轻轻擦拭后,将2%的碘溶液涂抹在子宫颈与阴道粘膜上,未见着色处,表示阳性,若观察到不正常碘阴性区,则需在此处取样进行病理检查。

### 3. 宫颈和宫颈管活体组织检查

活检是临床诊断宫颈癌的可靠依据。针对经宫颈刮片细胞学检查显示为Ⅲ~Ⅳ级以上,但宫颈活检结果呈阴性的涂片,应于宫颈鳞—柱交界处取四点活检(6、9、12、3点),或者取碘试验不着色区与疑似癌变部位等多处组织,实施切片检查,或采用刮匙搔刮宫颈,对刮出物进行病理检查。

**4. 阴道镜检查:**阴道镜无法直接诊断癌瘤,但可辅助接受活检部位完成宫颈活检。有报道称,在阴道镜下取活检,可大大提升早期宫颈癌的诊断准确率,通常可高达98%左右。这是因为阴道显微镜检查能够将检查部位的情况放大100~300倍,而将1%甲苯胺蓝染色涂在宫颈上,可直观观察到细胞结构,有助于医生根据细胞形态、大小、排列等情况进行分类诊断。

**5. 宫颈锥形切除术:**经活体组织检查后,若无法确定患者是否患有浸润癌时,可采用宫颈锥形切除术进行确认。在临床诊断中,若宫颈细胞刮片检查结果多次呈阳性,多点活检和颈管刮术检查结果呈阴性,或已经被证实为原位癌,无法准确排除浸润癌时,则可对患者实施宫颈锥切术,进行病理检查,辅助医生做出准确判断。

**6. 肿瘤生化诊断:**多项研究显示,宫颈癌患者体内的已糖激酶、乳酸脱氢酶水平会明显升高,尤其是浸润患者的表现更加明显,可为宫颈癌的早期诊断与治疗提供可靠的临床依据。

# 乳腺癌的病因和预防

□ 广西师范大学医院 蒋洛余

在我国,乳腺癌占女性恶性肿瘤的前两位。很多人认为,只有女性才会患乳腺癌,其实并不是这样,男性也有可能患上乳腺癌,因为男性也存在乳腺,只是男性发生乳腺癌的情况与女性相比非常少。男性发生乳腺癌的情况大致占乳腺癌总人数的1%,所以才比较容易被忽视。那么为什么会患上乳腺癌呢?日常应该如何针对乳腺癌进行预防呢?

## 什么是乳腺癌

乳腺癌主要就是人体的乳腺上皮细胞在多种致癌因子的影响下发生了增殖失控的情况。乳腺癌的早期常常表现为乳房出现肿块、乳头溢液、腋窝淋巴结出现肿大等。疾病的晚期可能出现癌细胞的远处转移而导致多系统器官的损伤以及病变,对患者的生命安全造成直接威胁。乳腺癌常常被称为“粉红杀手”,基本上都发生在女性中,男性的患病率不足2%。随着目前医疗水平的提升,已经能够针对乳腺癌进行较为有效的治疗,并且治疗效果也相当可观,已经成为了目前疗效比较好的实体肿瘤之一。

## 为什么会发生乳腺癌

西医认为导致乳腺癌发生的高危因素情况较多。乳腺癌在20岁之前的发病情况比较少见,并且女性明显多于男性。但在20岁以后,女性患病率明显升高,且绝经前后的人群更为多见。乳腺癌的发病情况和月经的周期以及绝经的年龄之间存在着比较大的关联。月经初潮年龄过早,小于12岁来临月经或大于55岁的迟绝经情况都有可能增加乳腺癌的发生。研究表明较短的月经周期与较高的乳腺癌发病危险性相一致,绝经年龄每延迟一年,乳腺癌的发病危险就会增高大约3%;女性生育与哺乳和乳腺癌的发病也存在着密切的关系。生产第一胎的年龄超过35岁,每超过1年发病危险性大约增加5%,而后每增加1次生产,降低7%;哺乳的总时间与乳腺癌的危险性呈现出负相关的关系。而流产次数越多其发生乳腺疾病的概率越高。调查表明:不哺乳的母亲比哺乳者乳腺癌发生的危险性高2~3倍,哺乳时间越长,乳腺癌发生的机会越少。负面的精神、心理因素刺激,让神经经常处于高度紧张状态,极易造成内分泌紊乱,也容易导致乳腺癌的发生。不良饮食结构及经常口服避孕药均可导致乳腺癌。在我国主动吸烟的女性相对不多,但被动吸烟的情况比较多见,而被动吸烟亦是乳腺癌的危险因素,能增加女性乳腺癌的危险性。乳腺癌的家族史也是一个高危因素,所谓家族史就是指一级亲属(母亲、女儿、姐妹)中有乳腺癌患者的人群。

此外,乳腺癌的危险因素还有未婚、未育、晚育、未哺乳,以及患乳腺良性疾病未及时诊治等。

## 如何预防乳腺癌

1. 首先,应该避免滥用激素含量较高的物品,因为长期使用激素含量较高的化妆品,容易打破身体的激素平衡,从而诱发乳腺癌。在对化妆品进行购买时应该仔细查看说明书,保证安全之后再使用。

2. 如出现乳腺炎、乳腺增生等乳腺疾病时,建议前往正规的医院进行及时治疗,避免出现漏诊或治疗不彻底的情况。

3. 日常的饮食尽量以清淡为主,长期大量的摄入高脂肪的食物,容易导致我们的身体产生大量的雌激素,而雌激素在身体中累积过多就容易导致诱发乳腺癌的发生。所以日常需要减少摄入高脂肪、高热量的食物,并且可以进行适当的锻炼,避免肥胖。同时,适当进行运动,有研究发现能够坚持长期运动的女性比不运动的女性患乳腺癌的风险低60%。因为经常运动能够针对机体内多余的脂肪进行消耗,能够有效排除体内的毒素,使身体的免疫功能处于良好的状态。而不运动,体内脂肪堆积过多可能会刺激癌细胞的生长,所以坚持运动,控制脂肪的摄入量,可以有效地预防乳腺癌。

4. 定期体检,尤其是对于存在乳腺癌家族史情况的人群,因为乳腺癌在早期的时候,可能表现的不是很明显,所有只有定期体检可以帮助我们发现早期的乳腺癌,而乳腺癌治不治得好又和发现的时机相关,所以这一点对于预防乳腺癌来说,是很重要的。

5. 长期处于精神压抑状态下的人群会大大增加患上乳腺癌的可能性,因此在日常生活中可以通过一定的措施,如调整作息、适当运动、心理咨询来排解心理压力,避免长时间处于高压状态。

# 一起来认识经阴道超声

□ 玉林市红十字会医院 郭杏春

通常我们因为身体健康需要进行一次妇科超声检查时,首先想到的是要憋好尿去做一个经腹超声检查,很多人没有注意或是不了解还有另外一种超声检查方式——经阴道超声。经阴道超声作为超声诊断发展中的前沿分支之一——腔内超声的一个重要组成部分,也是妇产科超声检查中很常用的检查方式。下面让我们一起来认识经阴道超声。

## 什么是经阴道超声

经阴道超声,是指将超声探头直接放置于阴道内,对子宫、卵巢、输卵管及盆腔其他结构进行超声检查,是目前最常用的妇科超声检查方法之一。

## 经阴道超声检查的优势

1. 无需憋尿,适用于老年妇女、尿路感染等膀胱无法充盈的患者;

2. 与经腹超声相比,经阴道超声检查探头频率更高,分辨力更高,获得的图像质量更好;

3. 由于经阴道超声检查时探头在阴道内紧贴宫颈及阴道穹隆,更接近盆腔器官,不易受到腹壁声衰减、肠腔气体干扰等影响,能更好地显示子宫、卵巢、

输卵管及盆腔肿块的结构特征及血流情况;

4. 对于后位子宫、宫腔内病变(如内膜病变、黏膜下肌瘤、妊娠物残留等)、异位妊娠、辅助生育技术监测卵泡以及对老年患者、肥胖患者等,经阴道超声检查明显优于经腹超声检查;

5. 早孕期进行经阴道超声检查可较经腹超声更早显示孕囊,能更早确认是否为宫内妊娠,观察是否存在胚芽、卵黄囊、原始心管搏动等;中晚孕期进行经阴道超声能更清晰地显示宫颈以及判断胎盘下缘位置,以诊断是否有胎盘低置或前置、宫颈是否缩短、宫颈内口有无扩张、宫颈管内有无息肉等;

6. 经阴道超声引导下穿刺,可用于辅助生殖中穿刺取卵、卵巢囊肿穿刺治疗以及盆腔脓肿、输卵管积水治疗等,是目前介入性超声最常用的方法之一。

## 经阴道超声检查的局限性

1. 经阴道超声扫查范围受限,对于盆腔内较大病变或所观察的目标位置较高等情况,需联合经腹超声检查进行诊断;

2. 由于经阴道超声检查时探头需放置于阴道内

进行操作,对无性生活者、阴道畸形患者、阴道炎症患者以及老年性阴道明显萎缩患者不宜使用。

一般情况下,月经期间不建议进行经阴道超声检查,但有以下情况可例外:

1. 存在异常阴道出血。由于患者肥胖、腹壁瘢痕声衰减、患者肠腔气体干扰明显、无法憋尿等情况导致经腹超声检查无法进行诊断时;

2. 卵巢窦卵泡的监测。窦卵泡期是月经来潮的第1~4天,窦卵泡一般在月经来潮的第2~3天进行监测。经阴道超声可用于监测卵泡,确定双侧卵巢中窦卵泡的数量,方便临床医生更好地评估卵巢储备功能;

3. 由于子宫内膜息肉等病变导致的经期延长、月经淋漓不尽;异位妊娠引起的阴道不规则出血等,也可选用经阴道超声进行检查,因经阴道超声检查图像分辨率佳,较经腹超声更易检出子宫内病变及提高异位妊娠的检出率。

医院的阴道超声检查探头都采取了严格的隔离措施和消毒措施,在进行经阴道超声检查时医生都会给探头安上一次性隔离保护套,避免交叉感染。

所以,在必要的情况下,即便处于月经期,也可以做阴超检查。

## 早孕期可以做阴道超声检查吗

早孕期是可以做经阴道超声的。经阴道超声一般比经腹超声早一周左右就能检查出宫内妊娠囊,可以更早判断是否存在异位妊娠或者胚胎停育的情况。很多孕妇在早孕期不敢做经阴道超声检查,担心因为辐射或超声探头触碰到胚胎引起流产。但其实经阴道超声是一种安全、无辐射的检查方法,正规进行经阴道超声检查不会对胎儿的生长发育造成影响;另外检查时超声探头位于阴道内、子宫外,而胚胎是待在子宫内,探头与胚胎不会有接触。其间发生流产可能是其他因素引起,往往与阴道超声检查无关。

## 经阴道超声检查后出血正常吗

如果在经阴道超声检查前进行过妇科检查,如HPV或TCT检查等,探头触碰到宫颈或阴道会出现少量出血,大多可自行缓解。而对于存在宫颈病变,特别是宫颈癌的患者,会发生接触性出血,如检查完毕后出血较多,应及时就医。