

宫颈糜烂 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/302/2021_2022__E5_AE_AB_E9_A2_88_E7_B3_9C_E7_c22_302395.htm 名称宫颈糜烂所属科室妇科病因 宫颈糜烂病因绝大多数为炎症，尚可能由内分泌紊乱等原因引起。如：

所谓先天性糜烂：在胚胎发育后期，**与子宫颈的**部分均为移行上皮所覆盖，至第六个月时，这种上皮向颈管内伸展，及至足月时，宫颈管粘膜的柱状上皮向外生长，超越子宫颈外口，约有1/3新生女婴保持这种状态，其外观与成人的炎性宫颈糜烂相似，故有

（rdquo.）之称，但一般仅持续存在数天，至来自母体的雌激素水平降落后，即自然消退；由于宫颈内膜柱状上皮增生，超越宫颈外口所致之宫颈糜烂，外观同炎性宫颈糜烂，只发生于卵巢功能旺盛的生育期年龄，而不发生于青春期或绝经期后，并好发于妊娠期，而往往有产后自行消退的倾向。患者虽感白带增多，但为清洁粘液，病理检查在柱状上皮下没有炎症细胞浸润或仅见少数淋巴细胞，并以前述的乳头状与腺样糜烂的组织象为特征。所有这些现象均足以说明这类糜烂的形成，可能是性激素的平衡失调，而与炎症无关，只是在糜烂的基础上有可能继发炎症，但这仅是后果而不是发生糜烂的原因。糜烂可能是雌激素作用的缘故，但有些动物实验发现，注射睾丸酮后获得类似人的腺性糜烂变化。因此认为雄激素能使子宫颈上皮改变成粘液性并趋向于形成腺体，孕激素的作用在这方面类似雄激素，而雌激素的作用是使上皮增生成为高度角化的复层扁平上皮。病理 根据炎症的程度和柱状上皮生长的速度，宫颈糜烂可表现为3种类型的病理表现。（一）单纯型：在炎症初期，糜烂面为单层柱状上

皮所覆盖，表面平坦，外表光滑。（二）颗粒型：由于宫颈腺上皮过度增生和间质的增生，糜烂面凹凸不平，而呈颗粒状。（三）乳突型：腺上皮及间质增生显著，表面凹凸不平更明显，形成乳突状突起。临床常根据糜烂面积将其分成轻、中、重度。凡糜烂面积小于子宫颈总面积1/3者为轻度（deg.），超过1/2总面积者为重度（“鳞状上皮化生”（squamous metaplasia）。化生程度有很大差异，有时腺上皮全部被替代，有时仅腺体的一边或腺体开口处被替代，有的整个腺样结构形成实质性细胞团块位于子宫颈间质之中。由于慢性宫颈炎的发生率极高，因而在子宫颈活检中，鳞状上皮化生的发现率可高达70~80%左右。鳞状上皮化生是糜烂愈合过程的一种变化，没有形成癌的倾向，并非癌前病变，不应与间变（anaplasia）或不典型增生（atypical hyperplasia）混淆。临床表现 轻度宫颈糜烂时，患者一般无明显自觉症状，也可能仅有白带略增多，常轻易被忽略。许多患者的宫颈糜烂是在普查时或因其他妇科病就诊时发现的。中度、重度宫颈糜烂患者最明显的症状就是白带增多，色黄质粘稠，或白带中夹有血丝，少数患者可以发生性交后出血。炎性白带长期刺激外阴，还可引起外阴瘙痒症。另外，由于宫颈淋巴道与宫旁结缔组织直接相通，炎症可循淋巴循环扩散到盆腔，导致盆腔结缔组织炎，出现腰骶酸痛，小腹坠胀等症状。少数患者的不孕也可能因宫颈糜烂引起。诊断 因为宫颈糜烂与宫颈上皮内瘤样病变或早期宫颈癌从外观上难以鉴别，所以须常规作宫颈刮片、宫颈管吸片，必要时行***镜检查及活体组织检查以明确诊断。一般中度或中度以上的宫颈糜烂都建议做***镜检查。治疗 宫颈糜烂在排除恶性

病变后以局部治疗为主，可采用物理治疗、药物治疗及手术治疗，而以物理治疗最常用。

1、物理治疗 物理治疗的原理是以各种物理方法将宫颈糜烂面单层柱状上皮破坏，使其坏死脱落后，为新生的复层鳞状上皮覆盖，为期3 - 4周，病变较深者需6 - 8周，宫颈光滑。目前物理治疗的方法很多，如：激光治疗、冷冻治疗、微波治疗、红外线凝聚疗法、LEEP等，但各种方法大同小异。在治疗前应常规做宫颈刮片行细胞学检查。时间应该选择在月经干净后3 - 7天内进行，有急性生殖器炎症者列为禁忌。各种物理疗法术后均有***分泌物增多，甚至有大量水样排液，在术后1 - 2天周脱痂时可有少许出血。创面未完全愈合期间（4 - 8周）禁盆浴、性交和***冲洗。治疗后须定期复查，观察创面愈合情况直到痊愈。复查时应注重有无颈管狭窄。

2、药物治疗 局部药物治疗适用于糜烂面积小和炎症浸润较浅的病例。中药有许多验方、配方，临床应用有一定疗效，还有一些栓剂效果也比较好，但要学会正确的用经方法。

3、手术治疗 对糜烂面积较深广不及宫颈管者可考虑做锥切手术，如冷刀、LEEP刀等。

预防及预后 积极预防和治疗各种***和宫颈炎症，定期作妇科检查，防患于未然。避免不必要的宫腔操作。分娩时注重保护宫颈，发现问题及时处理。

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com