

子宫体肌瘤_妇产科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E5_AD_90_E5_AE_AB_E4_BD_93_E8_c22_609370.htm

为最常见的妇科良性肿瘤，多见于30~50岁，根据肌瘤所在子宫肌壁的部位不同可分为壁间、浆膜下、黏膜下及阔韧带内肌瘤。【诊断】1.小型肌瘤及浆膜下肌瘤多无症状，常于妇科检查时发现。2.常见症状有月经过多，经期延长，周期规则但可缩短。如为黏膜下肌瘤，常表现不规则阴道出血。3.腹部包块。4.肌瘤压迫膀胱或直肠产生压迫症状，或浆膜下肌瘤蒂扭转或黏膜下肌瘤刺激子宫收缩产生疼痛。当肌瘤发生变性（红色变性或肉瘤变）均可产生疼痛。5.妇科检查发现子宫均匀增大或外形不规则，呈单个或多个结节状突出，表面光滑、质硬、突出至阴道的黏膜下肌瘤呈圆形、肉红色或暗红色肿物，表面可有坏死、破溃、出血。如合并感染，瘤表面常有脓性分泌物和脓血性恶臭白带。宫颈肌瘤于检查时，一部分宫颈唇被肌瘤占据，其余宫颈唇被牵引变薄、变平。巨大宫颈肌瘤可将子宫体推向腹腔使宫体酷似浆膜下肌瘤。子宫峡部肌瘤的检查所见与宫颈肌瘤的主要区别是子宫颈的大小、形态正常。【鉴别诊断】1.妊娠子宫：有停经史、子宫均匀增大但质软，妊娠试验阳性，须注意子宫肌瘤合并妊娠的可能性，超声波检查有助鉴别。2.卵巢肿瘤：多无月经改变、妇科检查肿物与子宫分界清楚。大多活动度大，多为囊性或囊实性。超声检查助诊，必要时腹腔镜或开腹探查。3.子宫恶性肿瘤：当黏膜下肌瘤脱出于阴道内伴感染时，质地较软，应注意与子宫内膜癌、子宫肉瘤鉴别。4.子宫肌腺瘤：子宫增大，

临床表现与肌瘤相似，但常有继发性痛经，多不超过2~3个月妊娠子宫大小。5. 子宫肥大症：子宫均匀增大，多发生在经产妇，一般不超过2个月妊娠子宫大小。【治疗】根据患者年龄、生育要求、肌瘤大小、有无症状及肌瘤增长速度等决定治疗方案。

1. 随访观察：肌瘤不大(≤2.5月妊娠子宫大小)、无症状者，可定期复查，尤其近绝经期患者，肌瘤多于绝经后萎缩。
2. 手术治疗：
 - (1) 子宫切除术：适用于子宫>2.5月妊娠子宫大小、肌瘤虽不大但症状明显，或肌瘤增长快不能排除恶性者。
 - (2) 肌瘤剥除术：适用于35岁以下、未婚、或未生育患者。
 - (3) 术中应仔细检查子宫肌瘤标本(剖开检查)，如有可疑，应送冰冻切片。确诊为肉瘤变时，应扩大手术范围。
3. 药物治疗：用于肌瘤较小、症状不著，围绝经期或全身情况不能耐受手术者。也可用于较大肌瘤术前治疗，使肌瘤有所缩小有利于手术切除。
 - (1) 甲基睾丸素 5 mg口服，每日2次，每月服20天。丙酸睾丸酮 25 mg，于经期肌注，每日1次，连用3天，于非经期 25 mg肌注，每日1次，连用5~7天，每月总量<300 mg。
 - (2) 促黄体生成激素-释放激素(lhrh)类似物：lhrh-a 250 ug，肌注，每日1次，连续3~6个月。
 - (3) 米非司酮 12.5 mg，口服，每日1次，连服3~6个月。

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