



宫颈癌



宫颈癌



一

病因

二

病理

三

临床表现

四

辅助检查

五

治疗原则

六

护理措施

概述



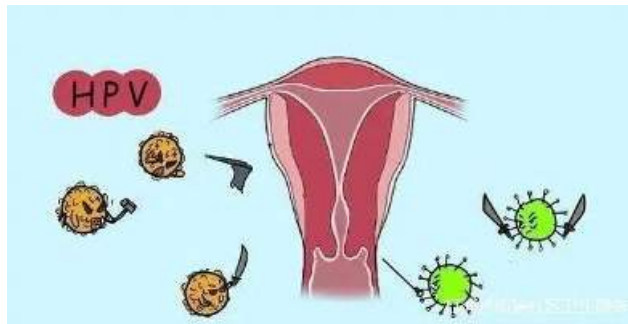
宫颈癌是最常见的妇科恶性肿瘤，高发年龄为50-55岁，近年来由于宫颈癌筛查的普及，得以早期发现和治疗宫颈癌和癌前病变，其发病率和死亡率明显下降。



一、病因



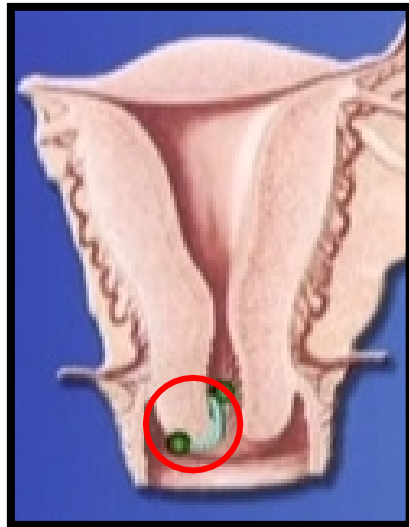
- 人乳头瘤病毒HPV感染
- 多个性伴侣
- 吸烟
- 过早性生活（小于16岁）、早育、多产
- 与高危男子性接触等



二、病理



宫颈癌病变多发生在宫颈的移行带区，鳞状细胞癌最常见，占75%~80%。
其次是腺癌。

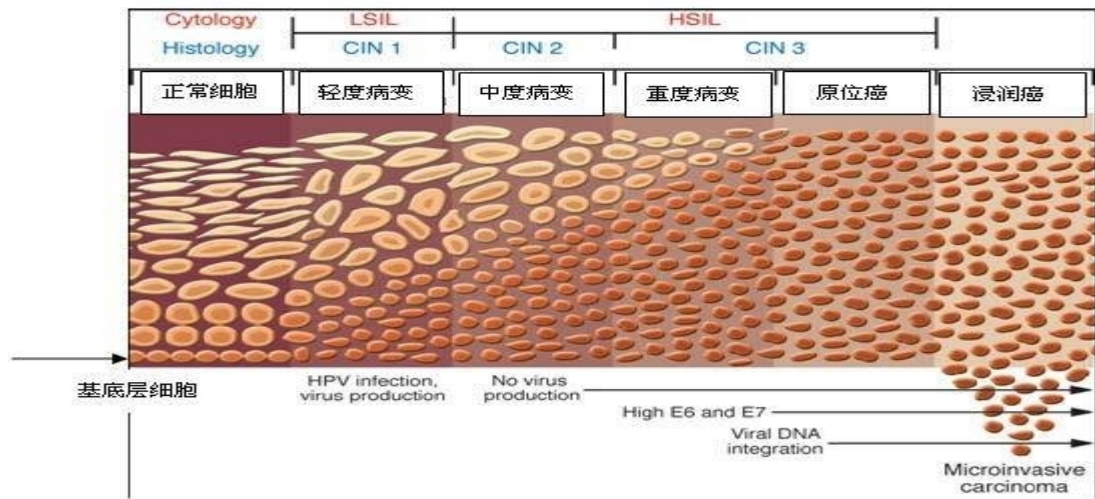


二、病理



宫颈癌的演变过程

三阶段：宫颈鳞状上皮内病变SIL \longrightarrow 早期浸润癌 \longrightarrow 浸润癌。
(既往称为“宫颈上皮内瘤样病变” CIN)



二、病理

4种类型

外生型：（最常见）乳头状或菜花状

内生型：（浸润型）癌灶向深部浸润，宫颈表面光滑，宫颈段膨大如桶状

溃疡型：癌组织坏死脱落，形成凹陷性溃疡，或如火山口样空洞

颈管型：癌灶侵入宫颈管



外生型



内生型



溃疡型



颈管型



三、临床表现



典型症状

接触性出血，即在性生活或妇科检查后阴道流血。

老年患者常为绝经后阴道流血

早期症状

晚期症状



癌细胞质脆，易脱落，易出血

三、临床表现



早期症状

晚期症状

1. 出血量可增多，癌肿破坏大血管造成大出血。
2. 阴道排液，排脓性分泌物或米汤样恶臭排液
3. 持续性腰骶部或坐骨神经痛，病灶压迫输尿管或直肠，出现尿频、尿急、肛门坠胀。
4. 出现贫血、恶病质症状。



四、辅助检查

筛查+确诊



“三阶梯”程序

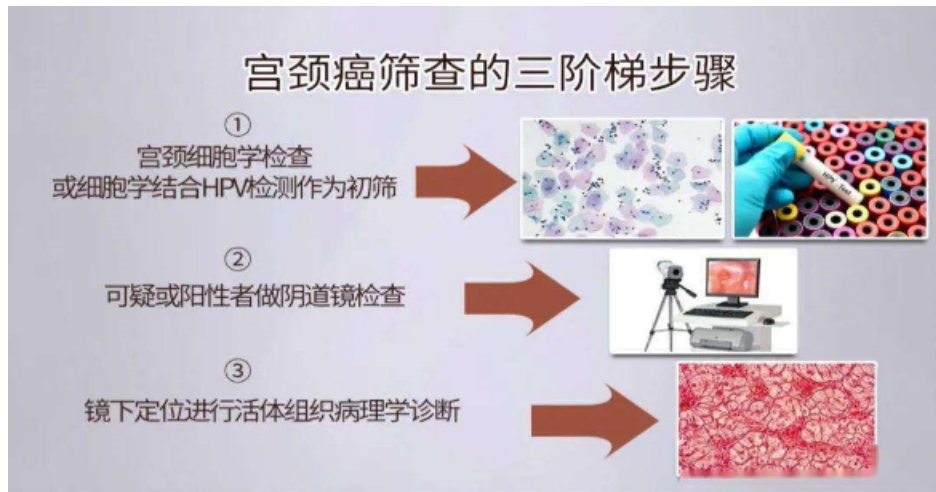
宫颈细胞学检查或高危型HPV—DNA检测（筛查）



阴道镜检查



宫颈活组织检查（确诊）



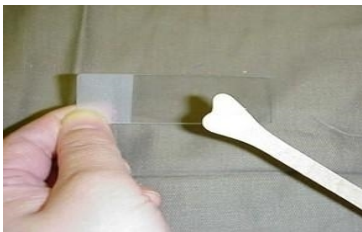
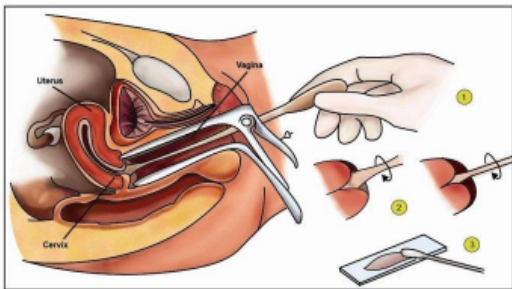
四、辅助检查

筛查+确诊

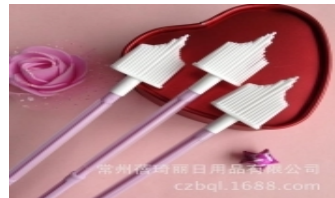


“三阶梯”程序

宫颈细胞学检查或高危型HPV—DNA检测 (筛查)



宫颈刮片 (以前使用)



TCT薄层液基细胞学检查
(如今使用)

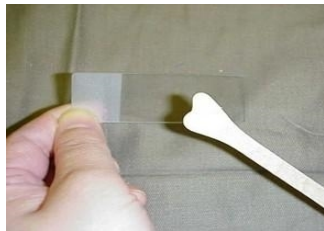
四、辅助检查

筛查+确诊



“三阶梯”程序

宫颈细胞学检查或高危型HPV—DNA检测（筛查）



宫颈刮片（以前使用）

判定结果：巴氏分级法

I级：正常

II级：炎症

III级：可疑癌

IV级：高度可疑癌

V级：癌细胞

TCT薄层液基细胞学检查
（如今使用）

采用TBS分类描述法

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/106135115000010221>