

子宫肥大症 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/303/2021_2022__E5_AD_90_E5_AE_AB_E8_82_A5_E5_c22_303827.htm 名称子宫肥大症所属科室妇产科病因（一）多产妇慢性子宫复旧不全：多产妇的子宫肌层内弹力纤维组织在平滑肌间及血管四周增生，致使子宫肥大。（二）卵巢功能障碍：雌激素持续刺激，可使子宫肌层肥厚。临床上常见功能性子宫出血患者，尤其病程较长者，都有不同程度的子宫增大。（三）炎症引起：慢性附件炎、盆腔结缔组织炎及子宫慢性肌炎，引起子宫肌层内胶原纤维增生，使子宫纤维化。（四）盆腔瘀血，引起子宫结缔组织增生，亦可致子宫肥大。（五）子宫肌层血管硬化：原发性子宫血管病变等。病理本病的基本病理改变是子宫肌层内平滑肌细胞及血管壁的变化。（一）大体所见：子宫呈均匀增大，肌层肥厚达2.5~3.2cm。切面呈灰白色或粉红色，硬度增加，纤维束呈编织状排列。外1/3肌层内血管隆突，内膜正常或增厚，有时可见合并小型平滑肌瘤（直径小于1cm）或内膜息肉。（二）镜检：图象所见不一致，有以下几种形态：单纯平滑肌细胞肥大。镜下观察与正常子宫肌层相同，无胶原纤维增生，血管壁亦无明显变化；子宫肌层内胶原纤维增生，形成子宫纤维化；肌层内血管壁变化：动静脉明显扩张，在新生的血管四周有成团的弹力纤维增生。临床表现 主要症状为月经量过多，持续天数延长；亦有表现为周期缩短至20天左右，经量及持续天数无明显改变；或表现为月经期延长，但经量不多。患者多为经产妇，且多数为3产以上。患病时间长、流血量多者呈贫血貌。妇科检查子宫均匀增大，一般为6周妊娠大小，少数超过8周妊娠大

小，质地较坚韧。双侧卵巢可稍增大，有多发性滤泡囊肿。诊断多产妇，月经地多而子宫一致性增大，子宫内膜正常或增厚，个别呈息肉状，但病理检查多数正常，少数显示增生，则可诊断为子宫肥大症。应注重与子宫肌瘤鉴别，尤其肌瘤为单一壁间或粘膜下者，其宫体均匀增大时，往往不易与子宫肥大症鉴别，通过诊刮探查宫腔及B超检查可协助诊断。但仍有少数病例上有在剖腹探查时方能确诊。此外，还应注重与子宫腺肌病、子宫内膜癌等疾病鉴别。治疗 中药治疗可以控制月经过多，及改善全身情况；雄激素治疗可减小流血量。保守治疗无效者，可考虑全子宫切除术。50岁以下，卵巢正常者，应予保留。预防及预后 由于发病原因是多方面的，有些可以预防其发生，如做好计划生育，预防产后感染，产后子宫收缩不良者应及时给予子宫收缩药物。注重产后适当俯卧或膝胸卧位及产后运动，以防子宫后倒，减少盆腔淤血。积极治疗卵巢功能失调，避免雌激素的持续刺激等。

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