

# 绝经后阴道出血病因分析

刘路莎<sup>1</sup> 王菊荣<sup>2</sup>

(1河北北方学院研究生部 张家口 075000 2邯郸市中心医院妇一科 056000)

**摘要：**目的：探讨绝经后阴道出血的病因构成情况。方法：收集2017年6月至2019年9月于邯郸市中心医院妇一科住院的274例绝经后阴道出血患者的资料进行回顾性分析。结果：274例绝经后阴道出血患者中，子宫内膜癌104例（37.96%），子宫良性病变88例（32.11%），宫颈癌76例（27.74%），子宫内膜癌前病变2例（0.73%），非器质性病变1例（0.36%），其他病理类型3例（1.09%）。结论：绝经后阴道出血患者中子宫内膜癌为多，其次为子宫良性疾病，第三排位为宫颈癌。由于恶性肿瘤病死率高，严重影响患者的生存质量，因此临床上应重视绝经后阴道出血，积极寻找病因，早诊断早治疗。

**关键词：**绝经后；阴道出血；子宫内膜癌；宫颈癌

绝经后阴道出血（postmenopausal bleeding, PMB）是指妇女自然停经1年以上所发生的阴道出血或血性白带，其病因多样，大多为中老年妇女发生恶性肿瘤的信号表现。因此本文回顾性分析274例绝经后阴道出血的患者的病因构成特征。

## 1、资料和方法

1.1 临床资料 2017年6月至2019年9月于邯郸市中心医院妇一科住院收治的绝经后阴道出血患者274例，年龄42~87岁，中位年龄为56.5岁；绝经年限1-38年，中位绝经年限为13年。纳入标准：临床资料完整者；自然闭经1年以上，且有阴道出血临床症状；经病理组织学诊断（除1例阴道炎外）。排除标准：有乳腺癌、血液系统疾病及近1年使用激素替代治疗病史，有全身严重感染性疾病者；有精神疾病者或不予合作的；临床资料不全者。

1.2 方法 采用回顾性临床研究的方法，所有患者均行手术并对标本进行组织病理学检查（除外1例阴道炎），以术后石蜡病理为最终诊断，分析绝经后阴道出血病因构成情况。

## 2、结果

PMB患者病理类型分布 274例PMB患者病理诊断结果中子宫内膜癌104例（37.96%），子宫内膜息肉49例（17.88%），子宫内膜炎16例（5.84%），子宫肌瘤14例（5.11%），子宫内膜增生9例（3.28%），宫颈癌76例（27.74%），子宫内膜癌前病变2例（0.73%），非器质性病变（增殖期子宫内膜）1例（0.36%），其他病理类型3例（阴道炎、宫颈息肉、卵巢颗粒细胞肿瘤）（1.09%）；见表1。

表1 绝经后阴道出血病因分布图 例（%）

Table 1 Etiology of postmenopausal bleeding

| 病因         | 子宫内<br>膜癌 | 子宫内<br>膜息肉 | 子宫内<br>膜炎 | 子宫<br>肌瘤 | 子宫<br>内膜<br>增生<br>症 | 子宫<br>宫颈<br>癌 | 子宫<br>内膜<br>癌前<br>病变 | 非器<br>质性<br>病变 | 其他   |
|------------|-----------|------------|-----------|----------|---------------------|---------------|----------------------|----------------|------|
| 例数         | 104       | 49         | 16        | 14       | 9                   | 76            | 2                    | 1              | 3    |
| 百分比<br>(%) | 37.96     | 17.88      | 5.84      | 5.11     | 3.28                | 27.74         | 0.73                 | 0.36           | 1.09 |

## 3、讨论

绝经后阴道出血为老年妇科病常见主诉，随着绝经年限的延长，恶性肿瘤的发生率越高。子宫内膜癌是妇科常见的恶性肿瘤，平均发病年龄为55岁，近年来发病率逐渐升高。本研究PMB患者中子宫内膜癌占首位为37.96%，考虑可能与以下原因有关：人均寿命的延长，到达高发年龄的人数越来越多；生活方式的改变导致糖尿病、高血脂、肥胖等增加；外来激素以及他莫昔芬在治疗乳腺癌的使用的增加等。杨淑芬<sup>[1]</sup>、刘青青<sup>[2]</sup>研究认为随着年龄的增长和绝经年限的升高子宫内膜癌的发病率呈上升趋势，与多篇报道均认为年龄、绝经年限是子宫内膜癌的高危因素。根据国内外文献报道，

PMB中子宫内膜良性病变发病率为37.6-73.14%不等<sup>[2-3]</sup>，本研究病例资料子宫内膜良性病变为32.12%低于此区间，考虑可能与地区差异、纳入样本偏倚有关。子宫内膜息肉发病机制不详，可能于激素失调、细胞因子表达异常等有关，随着绝经年限的增加发病率呈下降趋势，其恶变较罕见，发生率为0%~12.9%<sup>[4]</sup>。有报道PMB中子宫肌瘤发病率为2.11-11.44%<sup>[2,5]</sup>，随着绝经年限的延长发病率逐渐降低。

子宫内膜非器质性病变包括萎缩性子宫内膜、分泌期子宫内膜和增殖期子宫内膜。其报道发病率亦不相同。子宫内膜癌前病变进展为子宫内膜癌的风险为46.2%，而增殖期子宫内膜癌生存率约达到80%<sup>[6]</sup>，因此早期识别子宫内膜癌前病变对于减少子宫内膜癌的发病率有重要意义。本研究发现宫颈癌占27.74%，较多篇报道偏高，考虑与地区疾病分布不同有关。绝经后宫颈上皮细胞萎缩亦增加宫颈癌漏诊率。研究发现在所有新发宫颈癌病例中，20%发生在65岁以上的老年女性，且老年宫颈癌的高发年龄为60-69岁<sup>[7]</sup>，此报道与我国已进入老龄化社会导致老年宫颈癌相应增加有关。

综上，绝经后阴道出血病因复杂多样，本研究发现PMB患者中以子宫内膜癌为主，糖尿病、高血压及肥胖是子宫内膜癌的高危因素，临床上可给予生活方式的指导，减少危险因素的暴露。对于绝经后阴道出血应视为危险信号，妇科医师应随时警惕PMB患者恶性肿瘤的发生，运用综合的检查方法，寻找原因，明确诊断，减少误诊和漏诊率。

## 参考文献：

- [1]杨淑芬. 绝经后子宫异常出血患者的临床特征及其出现子宫内膜癌的影响因素分析[J]. 中国妇幼保健, 2019, 15: 3517-3519.
- [2]刘青青,杨清. 778例绝经后阴道出血患者的临床病理分析[J]. 国际妇产科学杂志,2016,01:111-115.
- [3]Breijer MC, Mo1 B. Transvaginal ultrasound measurement of the endometrium remains the first line test for investigating postmenopausal bleeding but integration of patient characteristics into testing may further improve diagnostic algorithms [J]. BJOG, 2016, 123(3): 447.
- [4]Lieng M,Istre O,Qvigstad E.Treatment of endometrial polyps:a systematic review.Acta Obstet Gynecol Scand.2010;89:992-1002.
- [5]Liu Qingqing,YangQing, The Clinical Pathology Analysis of 778 Patients with Postmenopausal Bleeding [J]. J Int Obstet Gynecol, 2016, 43(1): 111-114.
- [6]Siegel RL, Miller KD, Jemal A. Cancer statistics, 2016[J]. CA Cancer J Clin, 2016, 66(1): 7-30.
- [7]ELIT L.Role of cervical screening in older women [J].Maturitas,2014,79 (4): 413-20.