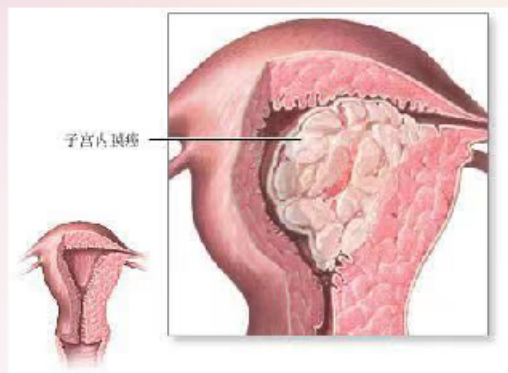


一、子宫内膜癌

是发生于子宫内膜的一组(上皮性)恶性肿瘤，为女性生殖道三大恶性肿瘤之一，占女性全身恶性肿瘤7%，占女性生殖道恶性肿瘤的20%-30%。近年来发病率在世界范围内呈上升趋势，以经济发达地区表现明显，平均发病年龄为60岁，其中75%发生于50岁以上妇女，但发病年龄呈现年轻化。



二、高危人群

高血压、糖尿病、肥胖患者是子宫内膜癌的最显著高危人群;另外，多囊卵巢综合征、不育、绝经延迟、长期应用雌激素、他莫西芬或有其他雌激素增高，乳腺癌、子宫内膜癌家族史者均是高危人群。

高危风险因素一览

年龄≥45岁	糖尿病	肥胖	高血压
无孕激素拮抗的雌激素使用史	初潮早		
内源性雌激素增加	功能性卵巢肿瘤		
无排卵型功血	不孕不育	肿瘤家族史	
三苯氧胺治疗	卵巢和乳腺癌病史		

三、内膜癌的症状

阴道流血:主要表现为绝经后阴道流血，尚未绝经者可表现为经量增多、经期延长或月经紊乱。

阴道排液:多为血性液体或浆液性分泌物，合并感染者则有脓血性排液，恶臭。

下腹疼痛:若肿瘤累及宫颈内口，伴有感染，可引起宫腔积液，出现下腹胀痛及痉挛样疼痛。



子宫内膜癌



其他:晚期可出现贫血、消瘦及恶病质等相应症状。

四、内膜癌筛查与早期诊断

目前国内的专家共识，建议对子宫内膜癌高危风险女性进行子宫内膜癌筛查。

相关筛查方式:

1.子宫内膜刷:非月经期及阴道出血量少时应用子宫内膜刷进行子宫内膜取样，制片方式建议使用子宫内膜细胞学法(ECT)

2.经阴道彩超:了解子宫内膜厚度、均质度及血流状况作为初始评估和辅助子宫内膜细胞学筛查子宫内膜癌。

五、筛查结果的临床处理

1.不满意标本:2-3个月重复细胞学检查。

2.未见恶性肿瘤细胞

绝经后妇女:绝经后反复阴道流血或绝经后子宫内膜厚度 $\geq 4\text{mm}$ ，建议宫腔镜检查，但对高危人群可适当放宽指征。

