



宫颈癌的早期症状有哪些?

1. 接触性出血

在出现宫颈癌的时候我们应该注意症状的发生,接触性的出血是在早期出现的一种症状,宫颈癌患者中八成人出现过阴道出血的征兆。一般是夫妻生活后、妇科检查或用力排便时,发现阴道分泌物内混着鲜血。尤其是中老年女性,如果性生活后出血排除性生活用力不当引起,也要警惕是否患上宫颈癌。如果每次性生活后都有出血现象,尽快就医。

2. 阴道不规则出血

在出现阴道出血的时候我们一般会以为是月经来了,但是有的时候明明已经绝经了,却莫名其妙出现阴道出血。虽然量不多,也没腰痛腹痛的症状,这可能是宫颈癌的信号,如果能在早期治疗,治疗效果会好很多。

3. 阴道分泌物增多

在出现宫颈癌的时候大多数的患者是会出现一些阴道分泌物的现象,在出现这种症状的时候我们一定要注意警惕,临床上大约有85%的宫颈癌患者会出现不同程度的阴道分泌物增多。大多数患者表现为白带增多,早期一般没有气味和颜色的改变,仅仅是量的增多。因此很容易被忽视,而使病情得以进展。

4. 尿路症状

宫颈癌早期,可能出现大小便异常的相关症状,比如尿频尿急或大便带血,若严重也可出现盆腔和下肢疼痛、下肢肿胀等症状。

5. 疼痛

宫颈癌出现时,下腹、腰部经常出现疼痛,性生活、排便或月经期加重。

(吴苡)

关于HPV有很多认识误区,你了解吗?

日前,江大附院妇科主任医师季春燕的专家门诊里,一位女士拿着HPV检查结果,情绪有些激动。她认为,自己只有丈夫一位性伴侣,却感染了HPV病毒,一定是丈夫出轨了。季春燕说,几乎每次门诊,都会遇到类似的患者,发出这样的疑问:感染HPV是不是就意味着私生活不检点?是不是就离宫颈癌不远了?

宫颈癌是中国女性的第二大“杀手”,每年约有5.3万人死于宫颈癌,而99.7%的宫颈癌是由HPV感染引发的,所以HPV检测已经成为宫颈癌筛查的重要手段。近年来,随着HPV检测在健康体检和妇科检查中的普及和推广,感染HPV寻求治疗的患者也日益增多。

1. HPV阳性,是不是私生活不检点?

即便在信息如此发达的当下,仍有不少人把感染HPV当作一种难以启齿的疾病。季春燕说:“感染了HPV,并不代表一定有不洁性生活,两者之间没有绝对的因果关系。”

HPV又名乳头瘤病毒,是一种嗜上皮性病毒,其主要传播途径是性行为,但也可能通过母婴、间接接触等方式传播,如与感染者共用一条毛巾,甚至共用一个马桶坐便器,都可能会感染上。

HPV的传播途径:性生活,密切接触,间接接触如衣物、生活用品、用具等,母婴传播,医源性感染。

有不洁的性行为,如有多个性伴侣等,感染风险会明显高于性生活正常的人群,但感染了

HPV并不意味着一定有不洁性行为。

据统计,有正常性行为的女性一生中感染至少一种型别HPV的几率高达80%,但一般人在感染后会通过自身免疫力将其清除。

2. HPV阳性是不是离宫颈癌不远了?

“很多患者发现HPV阳性后,都非常恐慌,觉得自己离宫颈癌不远了,这是一个常见的认识误区。”季春燕解释,HPV病毒包含200多个亚型,大家拿到HPV检测报告时,会发现里面有低危型和高危型的分类。

临床认为,高危型HPV(主要为HPV16和HPV18)的持续感染,是发生高级别上皮内病变和宫颈癌的主要原因。有高危型HPV感染的患者一般建议进一步做阴道镜检查 and 抗病毒治疗,同时会要求她们在夫妻生活时使用避孕套。

感染低危型HPV引发宫颈癌的几率是极低的,一般无需特殊治疗,医生会建议患者通过合理饮食、加强锻炼等方式,利用自身免疫系统清除病毒。

3. 宫颈癌筛查,HPV和TCT一个也不能少

宫颈癌是目前唯一病因明确、可以预防的恶性肿瘤。早期筛查是预防宫颈癌的重要手段,季春燕建议,21岁以上、有过性生活的女性,都应该常规开展HPV+TCT检查,两者缺一不可。

HPV检测,顾名思义,是通过分子生物学方法检测宫颈HPV病毒;TCT检查(液基薄层

细胞检测)是在子宫颈表面取子宫颈脱落细胞,通过显微镜观察细胞形态是否有异常。

筛查时要避开经期,3天内不要有性生活,3天内不要使用阴道冲洗和阴道内用药。

很多女性对妇科检查有畏惧心理,主要是怕疼+尴尬,其实检查过程非常短暂,放松心态很快就能完成。

4. HPV不是女性专属,男人也会感染

男人也会感染HPV,而且据不完全统计,性生活比较活跃的人群中,女性感染几率为84.6%,男性为91.3%。

男性感染率也很高,为什么筛查只针对女性呢?原因有两点:一是男性HPV不易被检出;二是HPV对女性的伤害要远大于男性。如果伴侣一方感染了HPV,同房时就务必要使用避孕套,它能有效降低HPV感染的风险。

5. 绝经后的老年人是不是不用筛查了?

“我已经绝经了,也没有夫妻生活,为什么还要筛查呢?”很多50岁以上的女性会有这样的疑问。

绝经、没有性生活,并不代表着就不会感染HPV,也不意味着可以与宫颈癌划清界限。事实上,老年宫颈癌的发生率并不低,据统计,江大附院2021年收治入院的50岁以上宫颈癌、癌前病变患者超过100人。很多人疏于筛查,直到有出血、疼痛等明显症状时才来就医,反而错过了最佳治疗时机。

根据宫颈癌筛查指南,65岁是一个节点,65岁以上的女性可以停止筛查,但是有一个前提:过去10年里,连续3次TCT阴性/连续2次HPV阴性,才能放松警惕,停止筛查。

6. 建议接种疫苗,但打完疫苗不代表可以高枕无忧

预防宫颈癌,除了定期筛查外,最有效的方式就是接种疫苗。世卫组织提出,9-45岁的女性,有条件的都推荐接种疫苗,主要有2价、4价和9价。

3种疫苗的适用接种年龄如下:

- 2价疫苗——9-45岁
- 4价疫苗——20-45岁
- 9价疫苗——16-26岁

是不是接种了疫苗,就不用定期筛查了呢?答案是否定的。接种HPV疫苗能大大降低感染HPV的风险,但并不代表着可以高枕无忧。

季春燕说,她近期就收治了一名26岁的年轻患者,一年多前筛查结果正常,然后接种了疫苗,但今年检查时,发现感染HPV,继而活检,确诊为宫颈高级别上皮内病变(癌前病变),随后手术治疗。

所以,接种疫苗和定期筛查不是单选题。

(孙卉 古瑾)