

# 子宫颈的炎性病变

- 宫颈及阴道黏膜的炎性病变可表现为分泌物过多，有恶臭或无味，为泡沫样或非泡沫样的，呈灰色、黄绿色或白色。可有下腹痛、腰背痛、瘙痒、性交困难等症状。
- 宫颈炎症的阴道镜特征可有：炎症性点状血管、充血、溃疡以及边界欠清的斑片状醋白区广泛、弥漫性分布于宫颈和阴道，并不局限于转化区。

宫颈和阴道的炎症性病变可经常遇见，尤其是在热带地区发展中国家的妇女。宫颈炎症主要由感染引起（多为混合性感染或多种微生物引起），其他因素包括异物（如宫内节育器、遗留的棉条等）、损伤和凝胶或乳剂等化学刺激物。这些病变的临床和诊断特征将在本章节中阐述，以帮助宫颈病变的鉴别。

炎症性病变可有黏液或浆液脓性、白色或血清样的分泌物和下腹痛、腰背痛、瘙痒、性交困难等症状。如前所述，这些表现主要由于感染或刺激性异物所致。引起宫颈病变常见的传染性病原体有原虫如阴道毛滴虫；真菌如白色念珠菌；厌氧菌（类杆菌、消化链球菌、加德纳阴道菌、加德纳杆菌）在某种条件下如细菌性阴道病时过度生长；其他细菌还有沙眼衣原体、杜克雷嗜血杆菌、葡萄球菌、淋球菌等；病毒如单纯疱疹病毒。

宫颈炎患者每天可出现伴瘙痒或不伴瘙痒、脓性或非脓性、恶臭或无味、泡沫样或非泡沫样的分泌物玷污内衣而需要经常使用卫生垫。这些炎症病变有症状，需和宫颈肿瘤鉴别，并予治疗，当怀疑肿瘤时应取活检。

临床检查应注意肛门生殖器、阴道或宫颈有无囊泡、浅溃疡、纽扣状溃疡，腹股沟区有无发炎和/或增大的淋巴结，下腹部触诊和双合诊有无盆

腔压痛和肿块等，以除外传染性疾病。

## 宫颈阴道炎

宫颈阴道炎指阴道及宫颈鳞状上皮的炎症。宫颈及阴道炎时，宫颈和阴道黏膜的炎症反应以表层上皮细胞损伤为特征。这些损伤可导致上皮脱落、溃疡形成，而且表层和部分中层细胞（含有糖原）缺失可使上皮变薄、底层细胞肿胀并伴中性粒细胞浸润。上皮表面覆盖细胞碎片及炎性黏液脓性分泌物，上皮下结缔组织因表浅血管扩张及基质乳头增大而充血。

## 宫颈炎

宫颈炎指炎症累及宫颈柱状上皮，它可引起下层结缔组织充血、细胞脱落以及伴有黏液脓性分泌物的溃疡。如果炎症持续存在，绒毛状结构将变平，葡萄状外观消失，黏膜分泌黏液减少。

上述两种病变在反复感染及组织坏死后，病变被修复，坏死组织被清除，新形成的上皮富于血管，结缔组织增生可导致不同程度的纤维化。

## 阴道镜图像

### 应用醋酸前

中量一大量的宫颈及阴道分泌物有时可提示感染的性质。热带地区很常见的阴道毛滴虫感染表现为大量泡沫状、有异味、黄绿色的黏液脓性分泌物；细菌感染的分泌物呈稀薄、水样、浆液脓性。厌氧菌过度生长、细菌性阴道病及毛滴虫感染的分泌物可有恶臭。念珠菌（念珠菌病）和其他真菌感染时，分泌物为白色、稠厚，呈凝乳状（干酪样），伴严重瘙痒可导致外阴发红。因异物产生的炎症，其分泌物有恶臭，为深色的黏液脓性。淋病可有脓性阴道分泌物和宫颈触痛。在单纯疱疹病毒感染的血管期，宫颈及阴道可见充满浆液的小水泡，常伴发外阴疼痛、阴道宫颈溃疡，症状可持续两周。表皮脱落现象在滴虫病、念珠菌病和混合性细菌感染中较明显。

疱疹或其他炎症性疾病形成的大的融合性溃疡可与浸润癌外观相似。慢性炎症可导致宫颈反复溃疡形成和愈合，最终由于纤维化而使宫颈变形，也可有坏死区域，如果怀疑浸润癌应取活检。少见的宫颈感染如结核、血吸虫病、阿米巴病可使宫颈形成大的溃疡和坏死，症状、体征类似于浸润癌，活检有助于明确诊断。

如果感染过程伴有明显的溃疡（有或无坏死），可见脓性渗出物覆盖溃疡区域，宫颈外观多种多样，可能有浆液性小滴渗出。

长期细菌、真菌或原虫感染和炎症可导致纤维化，依纤维化程度不同呈白色或粉色。结缔组织表面的上皮脆弱，可发生溃疡、出血。醋酸或碘试验后的表现可不同，这取决于表面上皮的完整性。

宫颈炎病变的柱状上皮显著发红，有触血及不透明的脓性分泌物。由于绒毛变平、反复炎症及乳头界限不清楚，柱状上皮可失去绒毛状或葡萄样的外观（图9.1）。上皮下的结缔组织充血，使宫颈及受感染的阴道黏膜呈大片红色。

### 应用醋酸后

过量应用醋酸虽可去除宫颈及阴道的分泌物，但会产生疼痛。宫颈阴道炎可有水肿、毛细血管扩

张、基质乳头增大（包含血管束）和间质炎症细胞浸润。慢性宫颈炎时宫颈呈红色，可见散在分布、边界欠清、斑片状的醋白区，并不限于移行区，可有触血（图9.2，9.3）。增大的基质乳头在粉白色背景中表现为红色点状，这多见于阴道毛滴虫感染应用醋酸后。缺乏经验的阴道镜检查者可将炎症性点状改变和CIN混淆。可用以下标准鉴别：炎症斑点



图 9.1 发红的炎症表现：发炎的柱状上皮失去绒毛结构，并伴有炎性渗出（应用 5%醋酸前）



图 9.2 慢性宫颈炎：宫颈呈红色外观、有触血的广泛炎症表现；应用醋酸后斑片状的醋白区散在分布于整个宫颈，边界不清楚

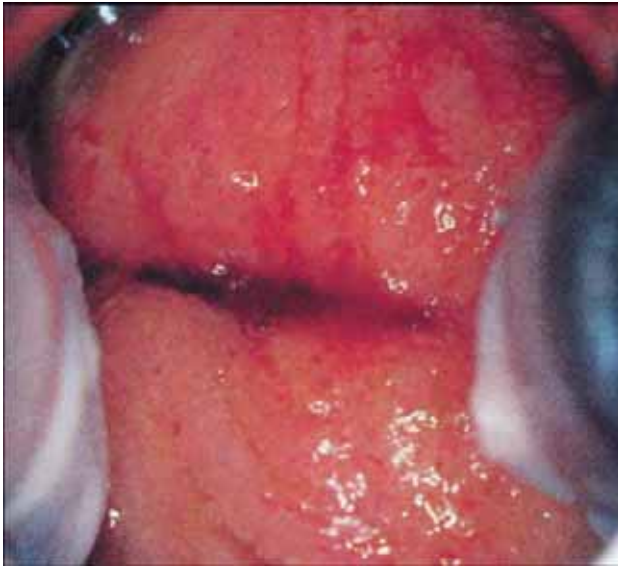


图 9.3 慢性宫颈炎：宫颈炎症很明显，布满了斑片状、界限不清的醋白区



图 9.4 多个红色点状表现 (a) 提示阴道毛滴虫性阴道炎 (草莓样外观) (应用 5%醋酸后)



应用 5%醋酸后



应用 Lugol 碘液后

图 9.5 慢性宫颈炎的阴道镜图像：表现为溃疡、坏死、愈合。应用醋酸后再生区域有些发白 (a)，炎性区域不吸收碘

细小，毛细血管间隙极小，分布弥散（不局限于移行带区），并累及原始鳞状上皮和阴道已发炎的黏膜。如炎症持续存在变成慢性，毛细血管大量聚集，形成大的局灶样红点，这种在红白色背景中出现一些大小不同的红点，形成所谓的“草莓样斑点”（图9.4）。阴道镜下，慢性宫颈炎有时和浸润性宫颈癌相似（图9.5）。

### 应用 Lugol 碘液后

应用Lugol碘试验后的结果取决于上皮是否脱落和含糖原细胞层的丢失情况。基质乳头顶端的鳞状上皮最薄，如此处上皮脱落，在赤棕色背景下可见一连串淡黄色点，呈斑点样变（图9.6）。当感染持续转变为慢性炎症时，小的上皮缺失可融合成大





图 9.6 阴道毛滴虫性阴道炎应用 Lugol 碘液后呈现斑点样外观

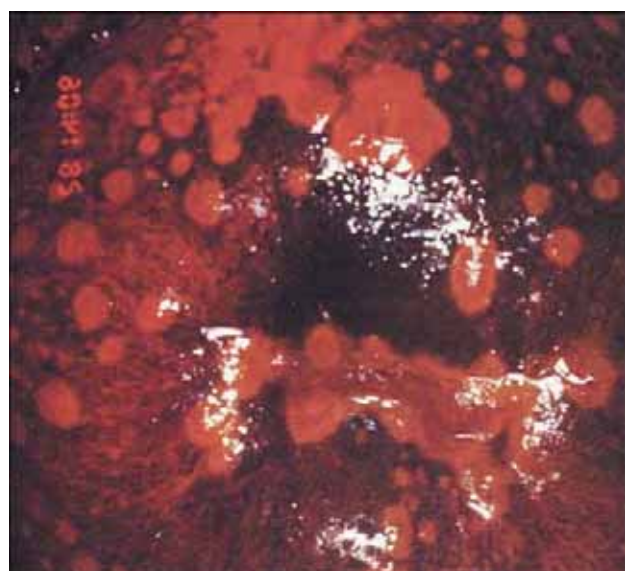


图 9.7 阴道毛滴虫性阴道炎应用 Lugol 碘液后的图像 (豹皮样外观)



图 9.8 慢性宫颈炎：宫颈和阴道有散在不吸收碘区域，边界不清，呈斑片状。而且宫颈呈黄红色

的缺失区，形成所谓的豹皮样外观 (图9.7)。这些特点在滴虫感染时常见，真菌、细菌感染时亦可见到。如有明显的上皮缺失，宫颈可呈黄红色，并累及阴道 (图9.8)。

总之，宫颈炎病变可有大量恶臭、黏液脓性、浆液脓性或发白的分泌物，可见红点、溃疡及纤维化愈合。分泌物在滴虫病中为泡沫样伴气泡，在念珠菌病中呈现黏稠干酪样白色。宫颈炎病变广泛、弥漫性分布于宫颈，可延及阴道，呈红色，并伴有分泌物及瘙痒等症状，故可与CIN鉴别。

(译者 李 华 章文华)