

体检“揪出”卵巢囊肿咋办

生理性囊肿一般没问题，病理性的需及时就诊

记者 秦聪聪
实习生 李佳润

有些卵巢囊肿可能不是“病”

“卵巢囊肿在每个年龄段都有可能发生，主要好发于育龄期和围绝经期的女性。”徐延华介绍，卵巢囊肿分为两种类型，分别是生理性囊肿和病理性囊肿。

其中，生理性囊肿一般在超声检查中发现，多见于一侧卵巢，呈单房，大小往往小于5cm，囊内为清亮、透声好的液体，边界清，囊内无乳头及实性结构，无丰富血流信号，月经后可以自行消失。

徐延华进一步解释说，卵巢是女性独有的生殖器官，它位于盆腔深部，具有内分泌功能和生殖功能，拥有卵巢和子宫才能来月经和怀孕，因此卵巢功能非常强大，每月会有卵泡发育和排卵。

卵泡发育后，并非都会按时排卵，有时卵泡发育成熟后，可能黄素化形成卵巢黄素囊肿、卵泡囊肿，排卵后可能形成黄体囊肿，这就是临床多见的生理性囊肿，也叫赘生性囊肿。

“查体发现卵巢囊肿，观察3个月不消失，而且有增长趋势，或者囊肿位于双侧卵巢，囊内透声差，囊内见乳头或实性结构，有丰富血流信号，边界不清，或囊肿为囊实性包块等，要高度怀疑病理性囊肿，需要引起重视。”徐延华说，病理性囊肿，也叫赘生性囊肿，可以是卵巢子宫内膜异位囊肿、卵巢成熟型囊性畸胎瘤、卵巢浆液性囊腺瘤、卵巢黏液性囊腺瘤、卵巢单纯囊肿、卵巢冠囊肿、卵巢良性肿瘤等等。

壹点问医

很多女性查体进行超声检查时，发现有卵巢囊肿，对于这种育龄期女性的常见疾病，有人认为无需在意，也有人担心囊肿会和肿瘤有关，陷入焦虑紧张中。

那么，体检发现卵巢囊肿，到底该怎么应对呢？日前，山东第一医科大学附属济南妇幼保健院（济南市妇幼保健院）妇女保健部副部长徐延华做客《壹点问医》，就卵巢囊肿的相关问题与大家进行了分享。



提个醒

卵巢生理性囊肿

不痛不痒、不影响生活的，可观察。

卵巢良性囊肿

无明显增大，直径小于5cm的，可定期观察随诊。

卵巢肿瘤

囊内有乳头或实性结构，即使肿瘤不大，小于5cm，也建议尽早手术以免恶变。

卵巢囊肿过大影响生育

卵巢囊肿大于5cm或不易受孕，排除其他不孕因素，应酌情手术治疗。

约10%的卵巢囊肿可能发生扭转

“大部分卵巢囊肿患者不会有明显的不舒服症状，随着囊肿体积增大，会有下腹部不适、坠胀的感觉。”徐延华指出，也有些青春期女性或妊娠女性，因为突然出现剧烈腹痛到医院就诊，检查时发现是卵巢囊肿破裂或囊肿蒂扭转，有时卵巢扭转坏死严重，需要切除卵巢，造成不良后果。

据悉，卵巢囊肿蒂扭转是常见的妇科急腹症，约10%的卵巢囊肿可能发生扭转。

除去蒂扭转和破裂，感染和癌变，也是卵巢囊肿的常见危害。感染多继发于卵巢囊肿破裂或蒂扭转，也可由临近器官的感染灶扩散而来，比如阑尾脓肿等。

一般生理性卵巢囊肿不会发生癌变，病理性囊肿的比例虽较低，但癌变的几率会增加。

“发现卵巢囊肿时，不论是生理性还是病理性，最好还是到医院就诊，医生会根据具体情况给出建议。”徐延华提醒，根据患者的年龄、临床症状、卵巢囊肿的类型和大小，以及肿瘤标志物水平，医生会选择不同的治疗方法。

一般情况下，对于卵巢生理性囊肿，不痛不痒、不影响生活的，可以随时观察。有些卵巢良性囊肿，无明显增大，直径小于5cm，也可以定期观察随诊；但是，有些卵巢肿瘤，囊内有乳头或实性结构，即使肿瘤不大，小于5cm，也建议尽早手术以免恶变。

另外，一旦卵巢囊肿的体积增大或出现变性，就有可能使精子、卵子或受精卵不能正常运行，从而影响生育，导致不孕。因此，对于有生育要求的育龄期女性，卵巢囊肿大于5cm或不易受孕，排除其他不孕因素，也应酌情手术治疗。

大多数卵巢癌发现就是晚期

在卵巢囊肿中，尤其需要警惕和排查的是卵巢癌。

徐延华指出，对于50岁以上的围绝经期女性来说，卵巢功能减退，卵巢应该逐渐萎缩，如果发现卵巢囊肿，应该高度重视，尤其绝经后，若发现卵巢增大有囊肿，一定要及时到医院就诊，检查相关肿瘤标志物，必要时做盆腔CT、磁共振等检查，排除卵巢癌的可能，或在充分评估后，尽早住院手术治疗。

“多数卵巢癌患者在确诊时就已经是晚期。”徐延华坦言，卵巢位于盆腔深部子宫侧后方，正常情况下扪及不到，只能做超声检查；除非囊肿很大超出盆腔，自己于下腹部可以扪及巨大包块。

卵巢癌的主要问题就在于难以早期发现，早期卵巢癌患者可能没有任何症状，随着病情进展，可能出现腹部肿块、腹痛和尿频尿急，但这些症状并非卵巢癌的特异性症状，其他疾病也可能出现。因此，只有症状持续时间长或出现频率高，患者反复就诊，排除其他疾病后，医生才会怀疑卵巢癌可能。

一般认为，月经初潮早、绝经晚或年龄超过40岁、携带突变基因的女性；未孕或高龄生育、有卵巢癌和乳腺癌家族史的女性，更容易患上卵巢癌。遗憾的是，目前还没有发现特异的针对卵巢癌的筛查和预防方法。

“要注意生活规律，适当运动锻炼，合理饮食，保持情绪稳定，身心放松，每年健康查体，发现异常及时就诊。”徐延华强调，定期体检非常重要，建议育龄期女性坚持每年进行妇科的超声检查；如果发现卵巢囊肿，要听从医嘱，该复查时就复查，不要置之不理。

恶性肿瘤有了新克星——

硼中子俘获治疗、定向爆破癌细胞

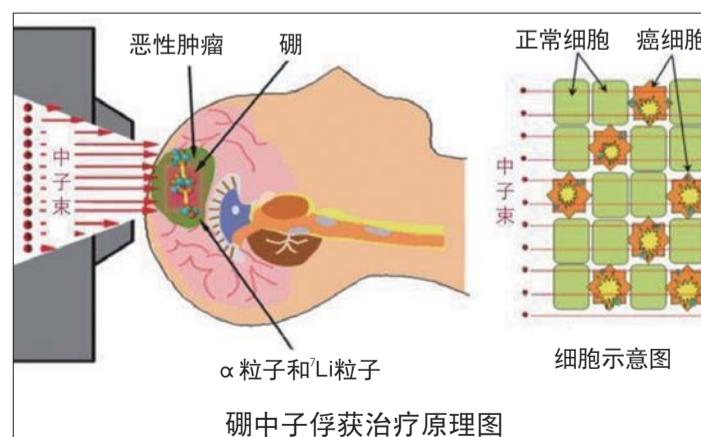
壹问医答

记者 刘通 通讯员 谢静

近年来，恶性肿瘤发病率与死亡率逐年升高，日益成为公众关心的焦点话题。针对恶性肿瘤，当前有哪些治疗方法？取得了哪些新进展？给肿瘤患者带来哪些新希望？近日，山东大学齐鲁医院副院长、山东大学肿瘤研究所所长、肿瘤放疗科学科带头人程玉峰做客“壹问医答”直播间，为大家详细介绍了恶性肿瘤诊治及硼中子俘获治疗等知识。

统计显示，中国恶性肿瘤发病率和死亡人数均位居世界前列，且恶性肿瘤的发病率和死亡率呈逐年上升趋势。

程玉峰介绍，目前肿瘤治疗



手段种类较多，有手术、放疗、化疗、靶向治疗、免疫治疗、中医治疗以及营养支持治疗等多种疗法。“不少恶性肿瘤患者经过综合治疗，生命长度与生活质量都得到了延长和提升。”程玉峰说，“不过，对一些恶性肿瘤，比如部分中枢神经系统肿瘤、难治性复发性头颈部肿瘤和恶性黑色素瘤等患者，传统疗法效果不尽如人意。”

值得一提的是，随着近年来医学研究的不断发展，越来越多的新兴治疗手段问世并被广泛应用于，比如CAR-T、质子治疗、重离

子治疗和硼中子俘获治疗等。直播过程中，程玉峰详细介绍了硼中子俘获治疗的最新研究。

据了解，硼中子俘获治疗是一种先进的“精准微创”肿瘤放疗技术，这种新型疗法，改变了现有的肿瘤治疗模式。

程玉峰介绍，硼中子俘获治疗有三个优势：超级精准、超强疗效和超短疗程。“除了有更好的疗效外，硼中子俘获治疗副反应较小，在延长患者生存时间的同时，还能够保障生活质量。由于具备超短疗程的特点，患者仅需接受一到两次照射，治疗时间显著缩短，极大地提高了医疗资源的利用率，可以让更多患者得到及时有效治疗。”程玉峰说。

目前研究表明，恶性脑瘤、头颈部鳞癌、恶性黑色素瘤是当前硼中子俘获治疗的三大主要适应症。而在其他多种肿瘤治疗中，硼中子俘获治疗，也显示出令人期

待的效果。

目前，在国际范围内，硼中子俘获治疗只在日本开展了临床应用。

在我国，山东大学齐鲁医院中子治疗中心已经完成了中子精准治疗装备的安装和调试，实现中子束稳定出束，并进入临床前试验阶段，预计2024年底开始招募患者开展临床研究，2026年正式开展临床治疗。

程玉峰介绍，肿瘤治疗领域是一个非常活跃和快速进展的领域，未来，随着像硼中子俘获疗法这种利器的不断出现，恶性肿瘤治疗一定能达到智能化、精准化、可视化和微创化效果。

程玉峰表示，期待齐鲁医院的团队未来研发出更多针对特定肿瘤的新型治疗方法和技术，为患者提供更为高效、低毒、经济、便捷的治疗，切实提高肿瘤患者的生存率和生活质量。