



关于卵巢囊肿，你想问的这里都有答案



“卵巢囊肿到底是什么？”

其实，每位女性一生中都有可能在卵巢出现那么几次“囊肿”，但并非每个“囊肿”都值得您那么关注。举个例子，囊肿其实就像包子，外面是皮，里面馅！但是卵巢囊肿要比包子复杂，包子皮都是面皮儿的，只是馅不同。卵巢囊肿可以有不同的皮儿，不同的馅！这组合起来就多了！随便罗列一下十几个品种都不是问题，比如：卵泡囊肿、黄体囊肿、畸胎瘤、巧克力囊肿、输卵管系膜囊肿、浆液性囊腺瘤、粘液性囊腺瘤……所以卵巢囊肿仅仅是个形态学描述，不是诊断。有些卵巢囊肿是良性，有些卵巢囊肿可能就是恶性肿瘤；有些需要手术，有些可以随访观察。



“我2个月前查彩超都没有卵巢囊肿啊？”

卵巢囊肿有生理性，也有病理性。什么叫“生理性”呢？通俗一点说，“生理性”就不是病，不需要手术，自己能消失。为什么会出现这种情况呢？育龄期女性，每个月都会有排卵。排卵前，卵泡发育

到一定大小，由于激素水平的变化破裂，卵子就出来了。卵泡排卵后塌陷，形成黄体。有时候因为各种原因，黄体发育不太正常会形成“黄体囊肿”，有些黄体囊肿还可能伴随有当月月经紊乱。有些卵泡“皮面”比较厚，不容易破裂，就会长大形成“卵泡囊肿”。这两种囊肿多为单侧，一般都较小，直径不超过 5cm，隔一个月复查彩超大多都会自行消失，也有可能会消失后再次出现。所以，有些患者会发现“我的卵巢囊肿怎么会从左边跑到右边？”，就不足为奇了。还有一些卵巢囊肿是由子宫内膜异位症引起的，常伴有不同程度的痛经，因为囊肿内含有咖啡色粘稠液体故被称为“巧克力囊肿”，这也不是肿瘤。



“卵巢囊肿有什么症状？”

卵巢正常大小约 4x3x1cm，位于盆腔深部，所以卵巢囊肿很多并无明显的临床表现，患者往往因其他疾病就医在行妇科检查时才发现。卵巢巧克力囊肿（巧囊）可能会在经期出现囊内压力增高而引起腹痛。其它囊肿如果短期内突然增大，患者也可能会感到下腹或下腰胀痛。卵巢囊肿也可能挤压到膀胱导致尿频尿急或排尿困难。



“得了卵巢囊肿有什么需要注意的吗？”

偶然 B 超发现卵巢囊肿，先不要紧张，如果没有任何症状，且超声提示为囊性，通常建议下个月复查，以避免生理性囊肿被无辜手术。有些患者在剧烈运动或突然改变体位后会出现剧烈的腹痛，这个时候就要警惕是否出现卵巢囊肿蒂扭转，我们可以把它形象的叫做“卵巢

打结”，可表现为腹部剧痛、恶心、呕吐、发热等，要及时去医院就诊，必要时需要手术治疗。



“卵巢囊肿会导致不孕吗”

由于卵巢是卵子发育、成熟、排出的场所，若囊肿生长在这里，卵巢遭受到破坏，使卵子发育、成熟及排出受损，就会导致不孕。如卵巢巧克力囊肿（子宫内膜异位囊肿）、盆腔炎（附件脓肿、输卵管积水）可能导致不孕。但并非所有的卵巢囊肿都会导致不孕。不孕的原因可能来自夫妻双方，应当会诊共治。



“卵巢囊肿会癌变吗？”

部分病理性卵巢囊肿本身就是恶性，也有部分良性的卵巢囊肿在少数情况下癌变为卵巢癌。卵巢癌早期通常没有任何症状，到晚期出现消耗症状，患者可自觉食欲减退、体重减轻和腹水生成导致的腹胀等。



“卵巢囊肿应如何治疗？”

如果是单纯性囊肿，囊肿较小，没有分隔，没有囊内乳头等复杂的特征，则良性可能大，可以保守观察。如果囊肿较大或短期内迅速长大，或者检查提示卵巢囊肿可能为恶性（如肿瘤标志物 CA125 异常升高等），则需要手术干预。考虑良性的囊肿通常选择在腹腔镜下行囊肿剔除术，保留正常的卵巢皮质；考虑恶性或诊断不明的囊肿在

手术后要将切除物送病理检查，在显微镜下明确囊肿的性质，再考虑下一步的治疗。卵巢生理性囊肿如合并月经紊乱等内分泌症状者，可口服药物治疗以减轻症状，但对于病理性囊肿，目前还没发现有明确疗效的口服药物。也就是说，对于病理性囊肿，用口服药物治疗基本是无效的，而生理性囊肿不用药物治疗也多能自己消失。