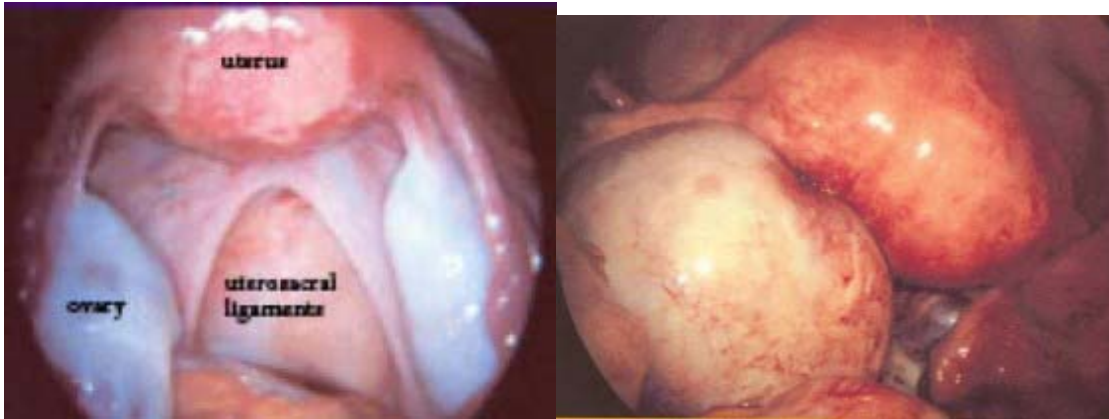


主页

本网址专为慢性盆腔痛的妇女而设，不管是否患有子宫内膜异位症。本网对子宫内膜异位症和慢性盆腔痛作了最新的阐释，并且已经在 2010 年顶级的综述杂志发表。

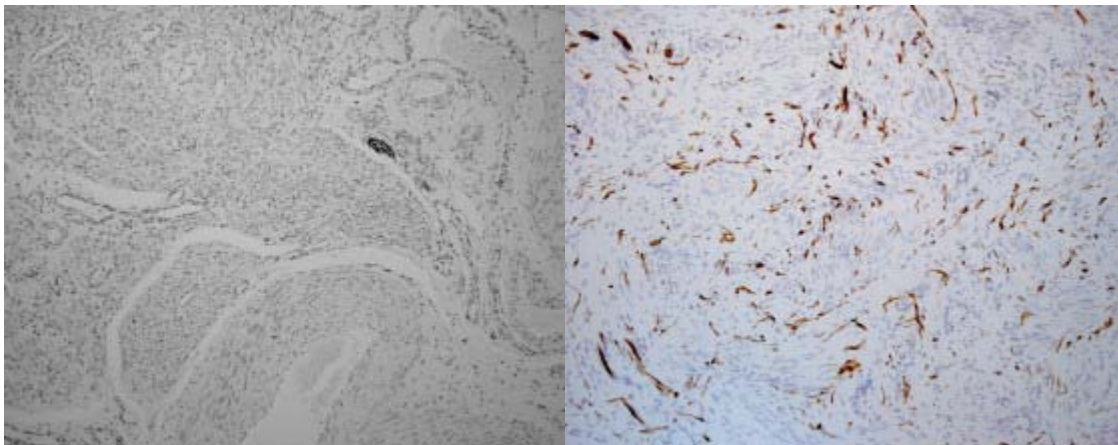


正常子宫

卵巢内膜异位囊肿

关于子宫内膜异位症的传统观点认为：子宫内膜通过输卵管溢出到盆腔器官表面，继而这些异位的子宫内膜附着在盆腔的脏器如子宫、膀胱、直肠、支持这些器官的韧带如子宫骶骨韧带以及盆腔腹膜等。在经期这些异位的子宫内膜病灶就会出血并且引起盆腔疼痛。

这种传统的观点对以下情况没有作出解释。



正常子宫（左图）：神经纤维在子宫下段肌层中非常稀少，神经纤维在图片中染色为棕黄色。

子宫内膜异位症和慢性盆腔痛患者（右图）：有许多异常的神经纤维在子宫、宫颈、阴道和子宫骶骨韧带中表达。

关于子宫内膜异位症的新观点认为：分娩或便秘的过程破坏了支配子宫肌层的盆腔神经。因此，这些子宫的肌肉层不能协调的收缩，导致月经血逆流到输卵管中，进而这

些月经血中的子宫内膜就粘附到组织损伤的区域，当然这种病因也不能解释所有的症状。这种对盆腔神经造成的损伤导致神经纤维显著的再生，进而导致了损伤发生 5 到 10 年后逐渐表现的临床症状。神经纤维的再生发生在子宫、宫颈、子宫骶骨韧带及阴道等，导致一系列症状如盆腔痛、痛经、性交痛和尿频等。

这种新观点解释了子宫内膜异位症的典型特征：经血逆流，异位内膜的粘附和临床症状的出现。

[妇产科皇家学院指南的第 41 条](#)参考了对盆腔神经的损伤“在手术、外伤、炎症或感染过程中造成的神经损伤在这一过程中可能起到了一定的作用。在这一过程中造成的疼痛称为神经性疼痛，典型的但不是唯一的表现有烧灼感、疼痛感或刺痛感。”还有许多其它的原因导致慢性盆腔痛，其中一些可能不常见，请看[“其它原因”](#)。考虑到这些病因的广泛性，只有您的妇科医生才能针对您的个人情况来为您提供有效的建议。

阅读中文版请点击[这里](#)。