

# 子宫内膜癌的靶向治疗和生活 调理

汇报人：小无名

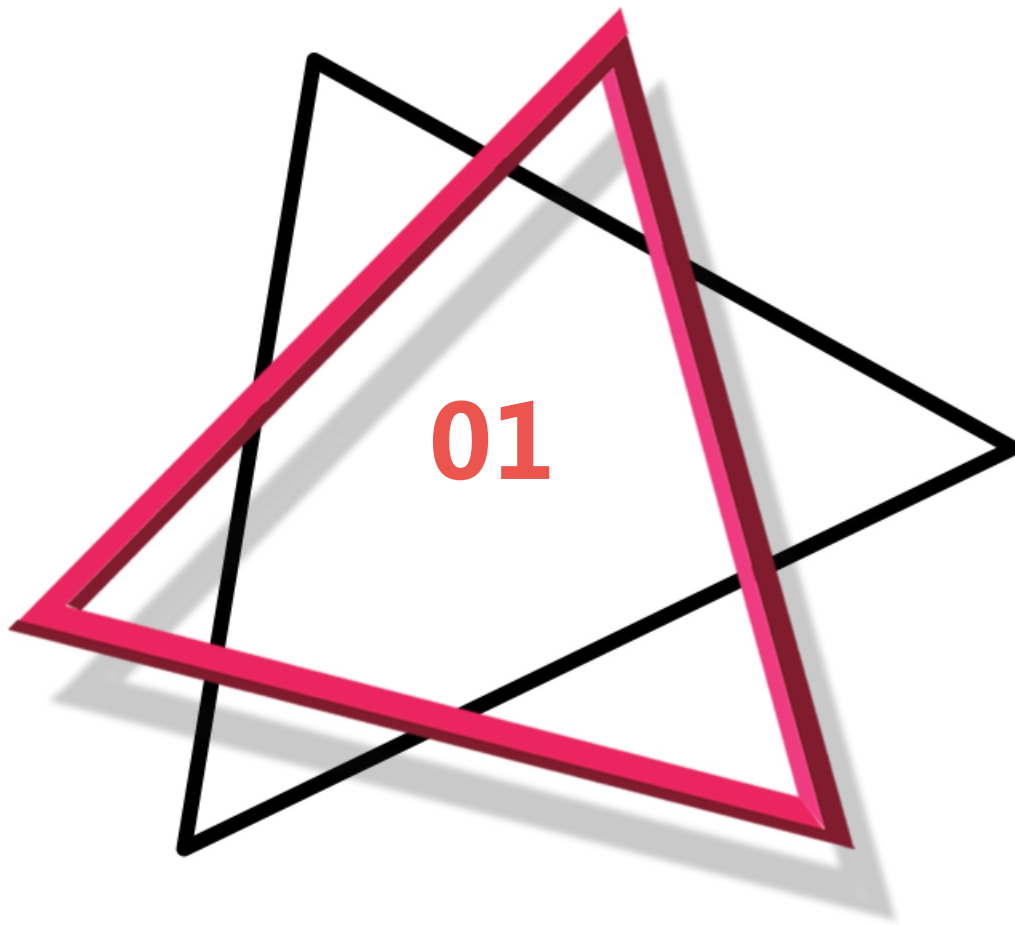
09





# CONTENTS

- 子宫内膜癌概述
- 靶向治疗原理及药物选择
- 生活调理对子宫内膜癌患者重要性
- 并发症预防与处理措施
- 家庭护理和康复期管理策略
- 总结回顾与展望未来发展趋势



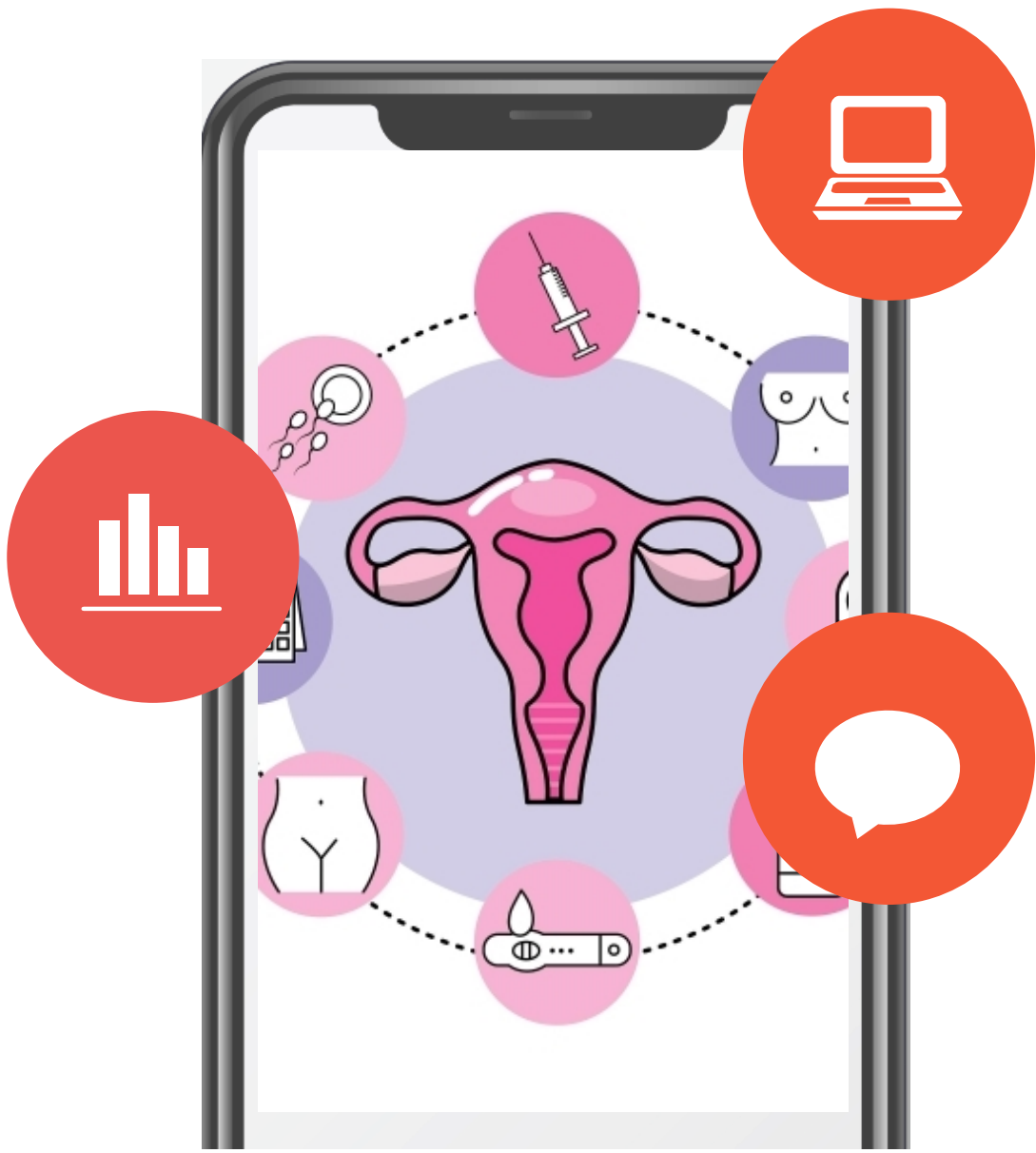
## 子宫内膜癌概述



# 发病原因及危险因素

## 激素水平异常

长期雌激素刺激而无孕激素拮抗，导致子宫内膜异常增生，进而发展为子宫内膜癌。



## 遗传因素

有家族遗传倾向，如家族中有其他成员患有子宫内膜癌或卵巢癌等病史，个体患病风险增加。

## 其他因素

如肥胖、高血压、糖尿病等代谢性疾病，以及晚育、不孕等因素也可能增加患病风险。

# ●●●●● 临床表现与诊断方法

## 临床表现

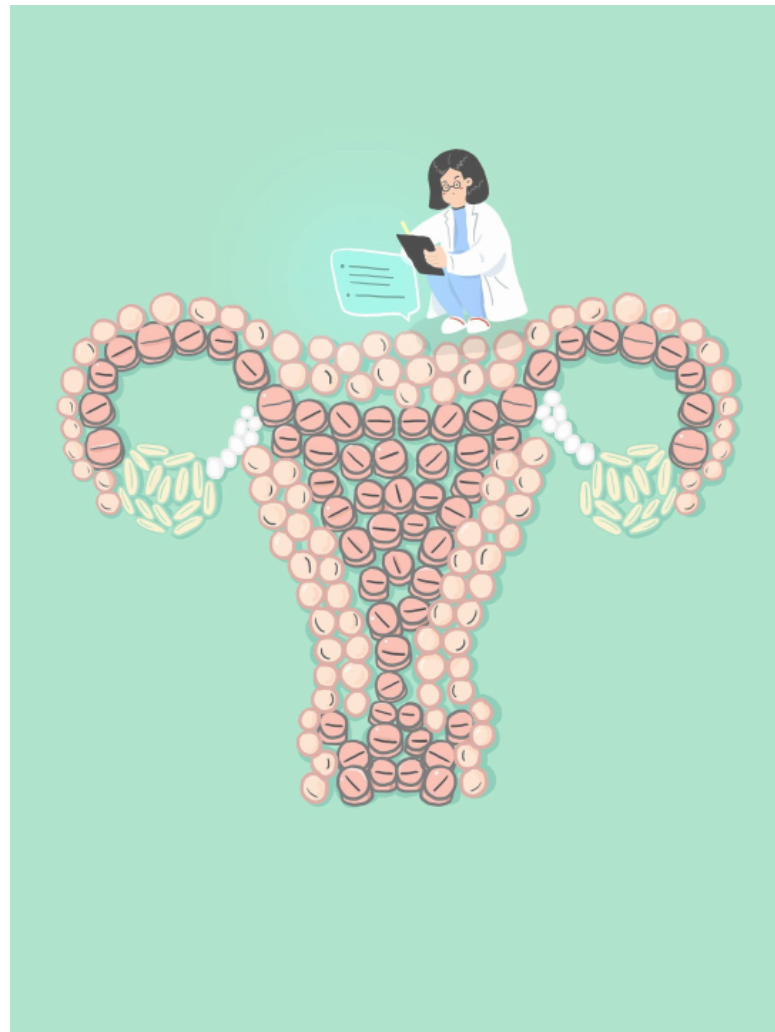
早期子宫内膜癌可能无明显症状，随着病情发展，可能出现阴道不规则出血、月经紊乱、下腹痛等症状。

---

## 诊断方法

主要包括B超检查、子宫内膜活检和宫腔镜检查等。B超可观察子宫内膜厚度和形态；子宫内膜活检可明确病理类型；宫腔镜检查可直接观察宫腔和宫颈管内病变情况。

---



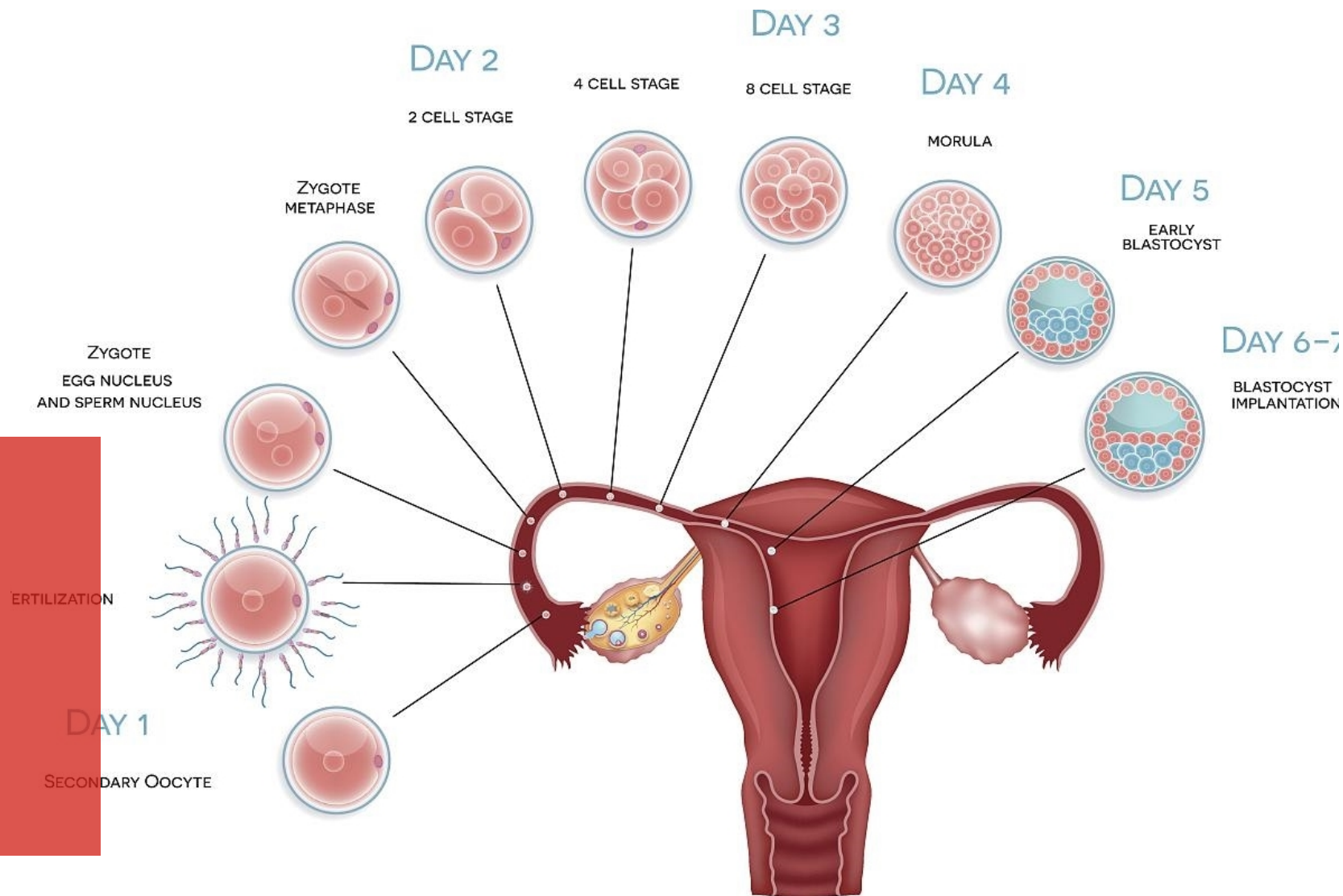
# 预后及生存率

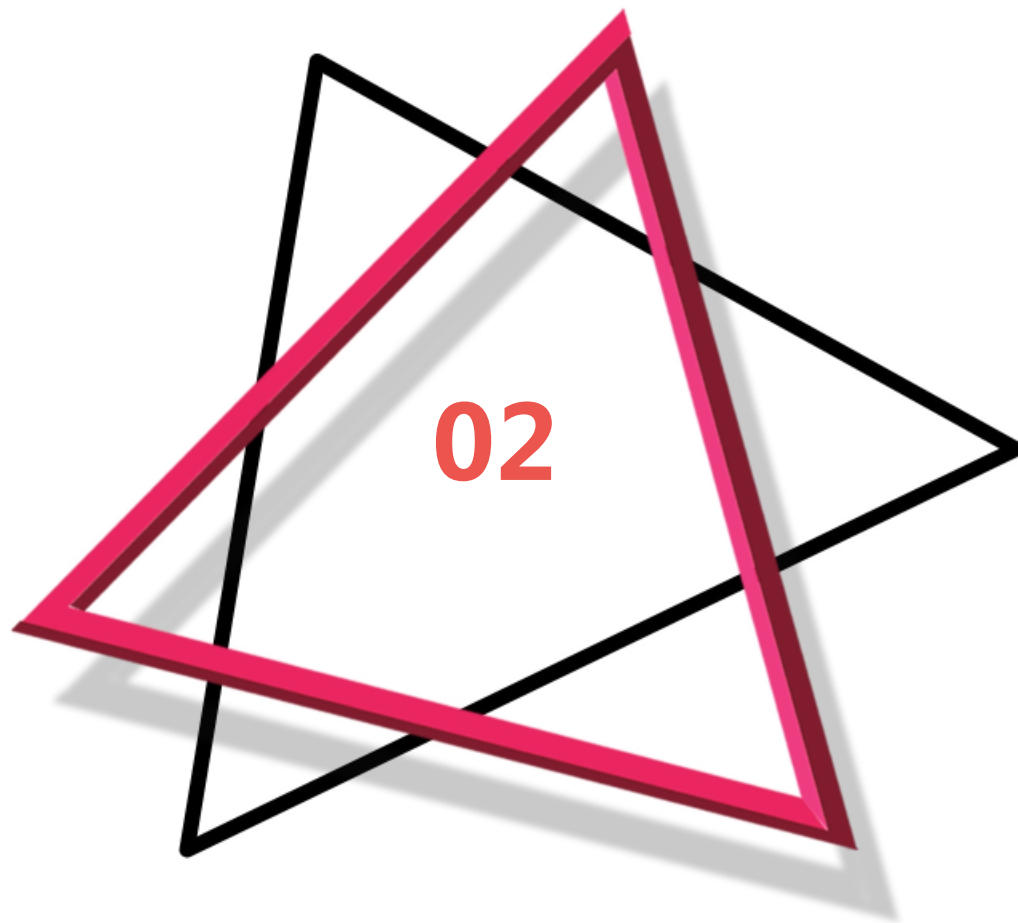
## 预后因素

肿瘤分期、病理类型、患者年龄和身体状况等都是影响预后的重要因素。早期发现和治疗可显著提高预后效果。

## 生存率

早期子宫内膜癌患者经过规范治疗，5年生存率可达90%以上。晚期患者生存率相对较低，但积极治疗仍可延长生存期和提高生活质量。





## 靶向治疗原理及药物选择

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：  
<https://d.book118.com/117064045031006062>