

醋酸曲普瑞林联合腹腔镜术治疗卵巢子宫内膜异位囊肿的效果

张 辉

怀化济民医院 湖南怀化 419300

【摘要】目的 评价醋酸曲普瑞林联合腹腔镜术治疗卵巢子宫内膜异位囊肿的临床疗效。**方法** 回顾性分析 2016 年 4 月-2017 年 4 月在我院行腹腔镜保守手术治疗卵巢子宫内膜异位囊肿的 87 例患者基本临床资料, 取其中 42 例术后口服孕三烯酮的患者作为对照组, 将余下 45 例术后脊柱醋酸曲普瑞林治疗的患者纳入观察组。对照比较两组治疗有效率, 随访调查两组有生育需求患者的妊娠情况, 计算两组用药期间不良反应发生率。**结果** 观察组治疗后显效、有效患者占 34.680.0%, 对照组治疗后达前述疗效等级的患者占 40.5%, 观察组有效率显著高于对照组 ($\chi^2=26.41$, $P<0.05$)。观察组 1 年内自然妊娠率为 56.4% 明显高于对照组 17.4% ($\chi^2=13.27$, $P<0.05$)。**结论** 卵巢子宫内膜异位囊肿采用腹腔镜术与醋酸曲普瑞林联合治疗方案治疗疗效确切, 安全性可靠, 值得临床广泛应用与推广。

【关键词】 腹腔镜术; 醋酸曲普瑞林; 子宫内膜异位囊肿

【中图分类号】 R713.4

【文献标识码】 A

【文章编号】 1674-9561 (2018) 03-056-02

子宫内膜异位囊肿是育龄妇女好发的一种雌激素依赖性疾病, 手术是治疗该症的常用方法, 腹腔镜技术的广泛普及开启了外科微创手术时代, 集创伤小、术中出血量少、术后恢复快等优势于一身的腹腔镜手术在临床应用得到广大医生与患者一致认可。然而腹腔镜手术视野偏小, 可能遗留囊肿清除不彻底问题, 造成术后复发^[1]。鉴于此, 为进一步降低患者术后复发率, 笔者所在医院予以 2016 年 4 月-2017 年 4 月行腹腔镜保守手术治疗的 45 例卵巢子宫内膜异位囊肿患者肌注注射用醋酸曲普瑞林治疗, 现就本组患者治疗体会报道如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

收集 2016 年 4 月-2017 年 4 月在我院行腹腔镜保守手术的 87 例卵巢子宫内膜异位囊肿患者基本临床资料。以术后采用的治疗方法不同为依据进行研究分组, 入组对象被随机分成观察组与对照组, 观察组分 45 例, 患者年龄分布范围在 23-42 岁, 平均年龄 (32.6±5.7) 岁; 病程 3.6 个月-2.4 年, 平均病程 (1.2±0.9) 年; 囊肿最小为 2.8cm×3.1cm, 最大为 8.3×5.6cm, 平均大小 (13.47±6.74) cm²。对照组 42 例, 年龄区间 24-39 岁, 平均年龄 (32.4±5.5) 岁; 病程 3.4 个月-2.7 年, 平均病程 (1.1±0.7) 年; 囊肿最小为 2.7cm×2.9cm, 最大为 8.2×5.4cm, 平均大小 (13.24±6.68) cm²。两组患者基本资料差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

腹腔镜术在气管插管全麻状态下开展, 垫高患者臀部, 取膀胱截石位。待麻醉成功后建立 CO₂ 气腹, 腹腔镜下分别行子宫内膜异位囊肿剥除手术与盆腔粘连松解术及子宫内膜异位病灶电灼术。有生育需求者分别行经阴道亚甲蓝通液实验、输卵管造口术、输卵管通液术。取浓度为 0.9% 氯化钠无菌溶液作为盆腔冲洗液, 反复冲洗盆腔, 将 5ml 医用透明质酸钠凝胶均匀涂抹于盆腔创面。在术后月经来潮第一天予以观察组患者肌注 3.75mg 醋酸曲普瑞林, 上一次肌注与下一次肌注间隔时间为 28d, 坚持注射 3 个月^[2]。对照组患者术后口服孕三烯酮, 一周服用两次, 单次给药剂量为 2.5mg。术后所有患者均接受为期 1 年随访。

1.3 疗效评价标准

治疗后患者痛经、不规则腹痛、月经紊乱等症状完全消失, 无盆腔触痛结节或结节明显缩小、变软, 基本无触痛或显著减轻判定显效; 痛经、不规则腹痛在治疗后完全消失或痛经、不规则腹痛、月经紊乱症状在治疗后显著改善判定有效; 治疗前后患者临床症状与体征表现无明显改变判定无效。前述症状与体征表现在治疗后消失或缓解后再现, 或恢复至治疗前水平抑或有加重趋势, B 超复查提示卵巢有囊性肿块出现, 或见密集粗光点混合性肿块, 动态监测 2 个月未有消退判定复发。调查 1 年内两组有生育需求患者的自然妊娠情况,

计算两组患者用药期间不良反应发生率。

1.4 统计学处理

实验数据采用 SPSS19.0 软件处理, t 检验 $\bar{x}\pm s$ 表示的计量资料, χ^2 检验 % 表示的百分比, 以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组治疗效果比较

观察组治疗有效率为 80.0% (36/45) 明显高于对照组 40.5% (17/42), 两组治疗有效率差异显著且具备统计学意义 ($\chi^2=26.41$, $P<0.05$)。观察组复发率为 11.1% 显著低于对照组 33.3% ($\chi^2=21.57$, $P<0.05$), 具体数据见表 1。

表 1: 两组临床疗效比较结果 [n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	复发
观察组	45	21 (46.7)	15 (33.3)	9 (20.0)	5 (11.1)
对照组	42	11 (26.2)	6 (14.3)	25 (59.5)	14 (33.3)

2.2 两组有生育需求患者 1 年内自然妊娠率比较

两组有生育需求的患者共计 62 例, 观察组 I、II 期患者中有生育需求的有 24 例, 1 年内自然妊娠的有 16 例, III 期患者中有生育需求的有 12 例, 1 年内自然妊娠的有 5 例, IV 期患者中有生育需求的有 3 例, 1 年内自然妊娠的有 1 例, 观察组 1 年内自然妊娠率为 56.4% (22/39)。对照组不同分期患者中有生育需求的分别有 16 例、4 例、3 例, 不同分期所对应的 1 年内自然妊娠的患者有 3 例、1 例、0 例, 对照组 1 年内自然妊娠率为 17.4% (4/23), 观察组 1 年内自然妊娠率明显高于对照组 ($\chi^2=13.27$, $P<0.05$)。

3 讨论

以下腹痛、痛经、性交痛、不孕为主要症状表现的子宫内膜异位囊肿是一种雌激素依赖性疾病, 关于该症的具体发病原因临床尚不清楚, 但可以肯定的是雌激素异常升高与其有密切相关性。育龄女性是该症的好发人群, 绝大多数患者均有生育需求, 囊肿剥除保守性手术即成为治疗本症的首选方法。随着腹腔镜技术的普及, 腹腔镜囊肿剥除术凭借微创、囊肿清除率高、术后恢复快等优势获得学界一致认可。但微小病灶及不典型灶采用该术式治疗无法实现病灶彻底清除的治疗目的, 术后复发率高, 而要想实现对病灶的彻底清除就不得不行根治性手术治疗, 这就与育龄期妇女的生育需求发生冲突。KIMYA 与 FULDEOREM 等研究报道 GnRH-a 药物是卵巢切除的有效治疗药物, 腹腔镜囊肿剥除术联合醋酸曲普瑞林治疗有助于提高临床疗效, 降低术后复发率, 该治疗方案对卵巢子宫内膜异位囊肿的显著疗效已在蔡亚敏等研究报道中所证实。

醋酸曲普瑞林是一种长效促性腺激素释放激素激动药, 该药对卵巢子宫内膜异位囊肿所起到的治疗作用是通过结合

垂体促性腺细胞上特异性高亲和力受体 GnRH-R, 消耗 GnRH-R 垂体, 进而对垂体促性腺激素进行调节, 致使卵巢功能受抑, 维持机体的低雌激素状态这一连续过程所实现的, 用药后患者可有暂时性绝经表现, 残留的内膜异位病灶逐渐萎缩退化^[3]。现代药理研究表明 GnRH-R 对在位内膜细胞增殖有直接抑制作用, 受抑状态下在位内膜细胞逐渐凋亡。除此之外 GnRH-R 还能使血管内皮生长因子 VEGF-A 与 IL-1 表达下降, 减少异位病灶血管生成, 使患者腹腔液中炎性因子浓度降低^[4]。本文术后脊柱醋酸曲普瑞林治疗的观察组有效率与一年内自然妊娠率均明显高于对照组, 复发率显著低于对照组, 说明腹腔镜联合醋酸曲普瑞林治疗子宫内膜异位囊肿疗效确切, 满足育龄妇女生育需求的同时, 大大降低临床复发率。

综上所述, 卵巢子宫内异位囊肿采用腹腔镜保守手术联合醋酸曲普瑞林治疗效果显著, 该治疗方案下不仅育龄妇

女的生育需求得到满足, 而且临床复发率明显降低, 临床可将其作为卵巢子宫内异位囊肿治疗的常用方法。

[参考文献]

- [1] 张红娟. 卵巢子宫内异位症采用腹腔镜手术联合曲普瑞林治疗的临床效果评价[J]. 现代诊断与治疗, 2014, 25(18):4304-4305.
- [2] 杨小丽, 董晓建. 腹腔镜联合醋酸曲普瑞林治疗子宫内膜异位症的 87 例临床效果观察[J]. 中国性科学, 2015, 24(12):14-16.
- [3] 何木琴. 醋酸曲普瑞林联合米非司酮治疗腹腔镜术后子宫内膜异位症效果观察[J]. 中国乡村医药, 2016, 23(18):30-31.
- [4] 许广慧. 腹腔镜联合醋酸曲普瑞林治疗子宫内膜异位症疗效分析[J]. 河南外科学杂志, 2017, 23(1):120-121.
- [5] 古孜娜·赛尔山别克, 毛力旦·买买提. 江醋酸曲普瑞林、腹腔镜手术联合使用对卵巢子宫内异位囊肿的治疗效果分析[J]. 实用妇科内分泌杂志, 2016, 3(19):105-105.

(上接第 51 页)

梗死患者抢救效果的临床影响[J]. 临床研究, 2017, 25(12):142-144.

[2] 李莉. 急诊护理路径对急性心肌梗死抢救效果的影响[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017(15):37-37.

[3] 程云. 谈急诊护理流程优化在急性脑梗死患者临床急救中应用

的效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(17).

[4] 李素文, 邢海花, 王小丽. 急诊护理流程的优化对急性心肌梗死患者救治效果的影响评价[J]. 饮食保健, 2017, 4(26).

[5] 周斌. 优化急诊流程对急性心肌梗死患者再灌注治疗临床研究[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(10):232-234.

(上接第 52 页)

人体血清乙肝表面抗原的浓度值, 从而在治疗乙肝和进行乙肝抗病毒疗效评估上能够帮助医生更好进行判断^[3]。其高的灵敏度能够定性定量的反应机体的抗原水平, 从而在乙肝病毒的早期治疗上有重要的临床意义。同时也能够为处于窗口期的乙肝患者提供有效的技术支持, 将整个乙肝的治疗提前, 防止乙肝病情的加重和发展。

综上所述, 电化学发光定量检测法具有灵敏度高、检测快速、无放射性危害等优点, 在追求高效率—“快而准”的现代化检测方法中, ECLIA 定量检测 HBsAg 相比较于一般的

ELISA 法有一定的优越性。

[参考文献]

- [1] 郭兆富, 尹以靖, 王付能, 等. 德宏地区 HBsAg 阴性 HBV/HCV/HIV 核酸联检反应性献血者 HBV 感染特征研究[J]. 中国输血杂志, 2016, 29(2):173-177.
- [2] 陈淑娟. 枣庄地区乙肝核酸检测阳性献血者检测分析[J]. 中国保健营养, 2016, 26(31):120-121.
- [3] 吕岳峰, 朱志斌, 黄升中, 等. 2013-2015 年某地区献血者 HBsAg 漏检情况及 HBV 基因测序分析[J]. 国际检验医学杂志, 2017, 38(6):815-816.

(上接第 53 页)

运动能力发育、身体生长发育等; 产后 3 个月, 母乳组产妇抑郁评分显著低于人工组产妇, 产后 3 周子宫恢复正常、乳房正常率高于人工组产妇 ($P < 0.05$)。这与田滢^[2] 研究结果相符, 说明母乳喂养能有效促进产妇精神状态改善、子宫恢复正常、乳房肿痛消失。

综上所述, 采取母乳喂养的方式能促进新生儿的生长发

育, 并改善产妇精神状况, 促进其康复, 因此选取母乳喂养的方式更佳。

[参考文献]

- [1] 汪清华, 蔡英, 高玲. 不同喂养方式对新生儿黄疸及体重的影响[J]. 中外女性健康研究, 2016, 12(14):10-10.
- [2] 田滢. 不同喂养方式对产科新生儿发育及产妇康复的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(4):127-129.

(上接第 54 页)

切除术相比较, 腹腔镜胆囊切除术的术中出血量更少, 手术时间、住院时间更短, 而且术后并发症发生率更低, 值得临床推广。

[参考文献]

[1] 齐帅. 结石性胆囊炎患者开腹及腹腔镜手术切除胆囊治疗效果

对比观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(40):7932-7933.

[2] 汤玉松. 开腹与腹腔镜手术切除胆囊治疗结石性胆囊炎的临床疗效[J]. 中国社区医师, 2016, 32(24):52-53.

[3] 孟伟. 开腹及腹腔镜手术治疗结石性胆囊炎的疗效及并发症分析[J]. 基层医学论坛, 2016, 20(23):3187-3188.

(上接第 55 页)

[1] 夏征, 胡沛丽, 彭燕. 三级护理质控网对新生儿重症监护室护理管理质量的影响[J]. 护理实践与研究, 2017, 14(9):106-108.

[2] 刘妙玲, 李静静, 杨水兰, 等. 飞行检查在新生儿重症监护室医院感染管理中的应用[J]. 全科护理, 2016, 14(1):85-86.

[3] 卢凌云, 李亚飞. 护理安全管理对新生儿重症监护室患儿不良

反应发生率、感染率及风险事件发生率的改善作用[J]. 医药, 2016, 4(4):00064-00064.

[4] 陈燕. 发展性照顾在新生儿重症监护室早产儿护理中的应用效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2016, 9(27):172-173.

[5] 曹亮, 贺芬萍, 易青梅, 等. 程序化护理管理模式在新生儿重症监护病房中的应用效果[J]. 当代护士(中旬刊), 2018, 6(1):65-66.