

• 临床研究 •

宫腔镜诊治宫腔粘连 65 例临床疗效观察

余超秀

(重庆市北部新区第二人民医院大竹林街道社区卫生服务中心 401123)

摘要:目的 评价宫腔镜对宫腔粘连诊断与治疗效果。方法 回顾性分析 2008 年 4 月至 2010 年 9 月该院以月经改变、有宫腔操作病史就诊的宫腔粘连患者 65 例的病历资料。结果 治愈 39 例(60.0%),有效 12 例(16.5%),无效 14 例(21.5%),无并发症发生。结论 宫腔镜下治疗宫腔粘连安全有效,而减少人工流产、规范人工流产手术操作是预防宫腔粘连的根本措施。

关键词:宫腔镜;月经;宫腔粘连

doi:10.3969/j.issn.1671-8348.2011.27.023 文献标识码:A 文章编号:1671-8348(2011)27-2754-01

Study of the clinical effect of hysteroscope in the intrauterine adhesion diagnosis and treatment

Yu Chaoxiu

(Community Health Service Center, Dazhulin Street, the Second People's Hospital of Beibu New District, Chongqing 401120, China)

Abstract:Objective To evaluate the efficacy of hysteroscopy in the intrauterine adhesion diagnosis and treatment. **Methods** 65 cases of intrauterine adhesion with meustrual changa and uterine cavity surgical histroy in our hospital from April 2008 to september 2010 were analyzed retrospectively. **Results** Cure occured in 39 cases(60.0%),effectiveness in 12 cases(16.5%) and ineffectiveness in 14 cases(21.5%),14 cases unrecovered (21.5%), no complications happened. **Conclusion** TCRA is an effective method for the treatment of intrauterine adhesions, and can reduce abortion, regulate the surgical procedures which are fundamental measures to prevent intrauterine adhesions.

Key words:hysteroscopes; menstruation;intrauterine adhesions

宫腔粘连又称 Asherman 综合征^[1],它的临床特点表现为月经异常,如月经量减少、闭经和不孕。宫腔粘连常见的原因是宫腔手术操作;目前宫腔镜检查是诊断宫腔粘连的“金标准”。而宫腔镜下宫腔粘连分离术(trans cervical resection of adhesions,TCRA)是目前治疗宫腔粘连的主要方法。现将本院诊治的宫腔粘连患者 65 例的结果分析报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2008 年 4 月至 2010 年 9 月在本院以月经改变、有宫腔操作病史就诊的宫腔粘连患者 65 例,平均年龄 30.1 岁,临床资料见表 1。

表 1 宫腔操作次数与术前粘连分度比较(n)

次数	Ⅱ度	Ⅲ度	Ⅳ度	V度
1次	6	2	0	1
2次	7	3	0	1
3次	6	6	4	2
4次	7	1	2	2
5次	4	2	1	0
≥6次	5	1	0	2
合计	35	15	7	8

1.2 分度标准 按参考文献^[2]分类标准,将宫腔镜下所见的粘连分为Ⅰ~Ⅴ度。其中,Ⅰ度为宫腔多处有纤维膜样粘连带,两侧宫角及输卵管开口正常;Ⅱ度为子宫前、后壁之间有致密的纤维状粘连,两侧宫角及输卵管开口可见;Ⅲ度为纤维索状粘连致部分及一侧宫角闭锁;Ⅳ度为纤维索状粘连致部分及两侧宫角闭锁;Ⅴ度为粘连带瘢痕化致宫腔极度变形及狭窄,粘连带致宫腔完全消失。

1.3 操作方法 行常规术前检查,术前 5~6 h 置 16F 导尿管达宫腔用于扩张宫颈,术前 1 h 予米索前列醇片 3 片口服,术前 0.5 h 予哌替啶 100 mg 肌肉注射。取截石位,2%利多卡因 5~6 mL 宫颈局部浸润麻醉。扩张宫颈至 9.5 号宫颈扩张器

顺利通过,确定粘连部位、类型、程度后,在宫腔镜下切除粘连,恢复宫腔大致形态,尽量显露双侧输卵管开口,宫腔内置“O”型金属宫内节育器(intrauterine device,IUD),术后予抗生素预防感染,予雌孕激素(戊酸雌二醇 3 mg 口服,每天 3 次,共服 21 d,加甲羟孕酮 4 mg 口服,每天 2 次,共服 5 d)人工周期治疗 3 个月。术后 3 个月回院随访,取出 IUD,宫腔镜复查。

1.4 疗效评定 宫腔镜下宫腔形态疗效评定以参考文献^[3]为标准:治愈:宫腔形态正常,宫腔镜下见双侧宫角与输卵管口;好转:宫腔形态基本恢复正常,宫腔镜下未见一侧或双侧输卵管开口;无效:术后宫腔再粘连。

2 结果

治愈 39 例(60.0%),有效 12 例(16.5%),无效 14 例(21.5%)。无并发症发生。

3 讨论

Nishi 和 Takeshita^[4]研究指出,宫腔粘连 90%以上由宫腔操作引起。人工流产后宫腔粘连患病率达 37.6%,而宫腔粘连患病率与人工流产清宫次数并无明显统计学关联^[5-6]。主要与宫腔粗暴操作致创伤和感染等因素有关。牟晓玲等^[7]研究发现,宫腔操作的次数与宫腔粘连的程度是有关,操作次数越多,发生粘连的可能性越大。本研究 65 例患者均有明确宫腔操作病史,和文献^[5]报道一致。

近年来随着宫腔镜的发展和应用,宫腔镜不仅是诊断宫腔粘连的有效方法,宫腔镜下分离粘连已经成为治疗常规方法^[8],术后运用雌激素类药物(如戊酸雌二醇)再次出现宫腔粘连比不运用雌激素的概率低($P<0.05$)^[9-10]。在宫腔粘连的治疗上,Kodaman 和 Arici 等^[11]行宫腔镜下 TCRA 恢复子宫正常大小和形态,术后置入介质机械性膨开子宫内膜防止再粘连,并应用雌激素促进内膜生长修复。葛春晓等^[12]研究结果显示,宫腔镜术后患者宫腔形态恢复正常为 63.0%,基本正常为 33.3%,术后再粘连为 3.7%。本研究中,(下转第 2757 页)

善 2 型糖尿病大鼠心肌细胞病理变化作用的机制可能与增强 GLUT4 蛋白的表达^[19]和胰岛素增敏作用有关。关于 BBR 对 2 型糖尿病大鼠心肌作用的机制值得进一步研究。

参考文献:

[1] 池洪杰,王哲. 2 型糖尿病和心力衰竭[J]. 中国医药导刊, 2006,8(4):258-260.

[2] Zeng XH,Zeng XJ,Li YY. Efficacy and safety of berberine for congestive heart failure secondary to ischemic or idiopathic dilated cardiomyopathy [J]. Am J Cardiol, 2003,92(2):173-176.

[3] 燕娟,郭巍伟,梁执群,等. 2 型糖尿病大鼠模型的建立及其验证[J]. 临床和实验医学杂志,2009,8(5):5-6.

[4] 向雪松. 2 型糖尿病大鼠模型的建立及其在辅助降血糖功能评价中的应用[D]. 北京:中国疾病预防控制中心营养与食品安全所,2010.

[5] Srinivasan K,Viswanad B,Asrat L,et al. Combination of high-fat diet-fed and low-dose streptozotocin-treated rat:a model for type 2 diabetes and Pharmacological screening [J]. Pharmacol Res,2005,52(2):313-320.

[6] 陈广,陆付耳,王增四,等. BBR 改善 2 型糖尿病大鼠胰岛素抵抗与 PI-3K、GLUT4 蛋白相关性的研究[J]. 中国药理学通报,2008,24(8):1007-1010.

[7] Stern MP. Diabetes and cardiovascular disease: the“common soil”hypothesis[J]. Diabetes,1995,44(4):369-374.

[8] Sharma V,McNeill JH. Diabetic cardiomyopathy: where are we 40 years later[J]. Cardiol,2006,22(4):305-308.

[9] 陆再英,钟南山. 内科学[M]. 7 版. 北京:人民卫生出版社,2008:776.

[10] Grandi AM,Piantanida E,Franzetti I,et al. Effect of gly-cemic control on left ventricular diastolic function in type 1 diabetes mellitus[J]. Am J Cardiol,2006,97(1):71-76.

[11] 李庆凤,苏珂. 糖尿病心肌病发病机制的研究进展[J]. 中华全科医学,2011,9(2):291-292.

[12] 殷峻,陈名道,唐金凤,等. BBR 对实验大鼠糖脂代谢的影响[J]. 中华糖尿病杂志,2004,12(3):215-216.

[13] Cai L,Wang L,Li Y,et al. Inhibition of superoxide gener-ation and as sociated nitrosative damage is involed in met-allothionein prevention of diabetic cardiomyopathy [J]. Diabetes,2005,54(6):1829-1837.

[14] 尚文斌,刘佳,于希忠,等. BBR 对肥胖小鼠炎症因子分泌和炎症信号通路的作用[J]. 中国中药杂志,2010,35(11):1474-1477.

[15] 成永霞,邵芳,周庆国,等. 小檗碱对慢性心力衰竭患者心功能及炎症因子的影响[J]. 中西医结合心脑血管病杂志,2008,6(8):887-888.

[16] 周吉银,周世文. 小碱又糖尿病大鼠心肌 PPARS 表达的影响[J]. 中国现代医药卫生,2008,18(10):1318-1324.

[17] 周吉银,周世文. BBR 降糖调脂作用的研究进展[J]. 解放军药学报,2007,23(3):201-204.

[18] 文重远,吴勇,李燕,等. 2 型糖尿病大鼠心肌葡萄糖转运体 4 的变化及其对葡萄糖和脂肪酸代谢的影响[J]. 中华医学杂志,2005,85(21):1460-1463.

[19] 陈广,陆付耳,徐丽君. 黄连解毒汤对 2 型糖尿病大鼠靶组织葡萄糖转运子 4 的影响[J]. 中西医结合学报,2007,5(4):412-415.

(收稿日期:2011-06-20 修回日期:2011-07-18)

(上接第 2754 页)

宫腔粘连的患者均在宫腔镜下行 TCRA 术,治愈 39 例(60.0%),有效 12 例(16.5%),无并发症发生,与文献[12]报道基本一致。

综上所述,宫腔粘连病因主要是人工流产等宫腔操作及宫内感染。宫腔镜检查是诊断宫腔粘连的“金标准”,而宫腔镜下 TCRA 是目前的主要治疗方法,结合术后雌孕激素以及宫内介质的应用,治疗宫腔粘连取得一定疗效。规范人工流产清宫等宫腔操作,引导妇女良好避孕,是预防宫腔粘连的根本。

参考文献:

[1] 曹泽毅. 中华妇产科学[M]. 2 版,北京:人民卫生出版社,1999:2133-2134.

[2] 夏恩兰. 妇科内镜学[M]. 北京:人民卫生出版社,2001:103-107.

[3] 夏良斌,李爱斌,杨菁,等. 宫腔镜术后宫腔持续放置球囊导尿管治疗重度宫腔粘连 312 例疗效分析[J]. 实用医学杂志,2006,22(16):1870-1871.

[4] Nishi Y,Takeshita T. Asherman syndrome[J]. Nippon Rinsho,2006,Suppl 2:S418-421.

[5] Salzani A,Yela DA,Gabiatti JR,et al. Prevalence of uter-ine synechia after abortion evacuation curettage[J]. Sao Paulo Med J,2007. 125(5):261-264.

[6] Dalton VK,Saunders NA,Harris LH,et al. Intrauterine adhesions after manual vacuum aspiration for early preg-nancy failure. Fertil Steril[J]. 2006,85(6):el1823-1823.

[7] 牟晓玲,唐良茗,曹毅. 宫腔镜诊治 110 例宫腔粘连的临床分析[J]. 重庆医学,2011,40(16):568-570.

[8] Yasmin H,Nasir A,Noorani KJ. Hystroscopic manage-ment of Ashermans Syndrome [J]. J Pak Med Assoc, 2007,57(11):553-555.

[9] Farhi J,Bar Hava I,Homburg R,et al. Induced regenera-tion of endometrium following curettage for abortion: a comparative study[J]. Hum Reprod,1993,8(7):1143

[10] 张莘,张丙忠,冯淑英,等. 补佳乐用于防止再次宫腔粘连的疗效观察[J]. 中国妇幼保健,2010. 25(4):559-560.

[11] Kodaman PH, Arici A. Intra-uterine adhesions and fertili-ty outcome:how to optimize success[J]. Curr Opin Obstet Gynecol,2007,19(3):207-214.

[12] 葛春晓,裴德恩,左怀之,等. 宫腔镜手术为主综合治疗重-度宫腔粘连 27 例临床研究[J]. 中国微创外科杂志, 2004,4(1):52-53.

(收稿日期:2011-06-09 修回日期:2011-07-19)