

# Application Effect and Safety Evaluation of Hysteroscopy in Precise Resection of Uterine Fibroids

Yan Li

Dahua Hospital, Xuhui District, Shanghai, Shanghai, 200030, China

## Abstract

Uterine fibroids are one of the common gynecological tumors. The traditional treatment method is open surgery, but the intraoperative trauma is large, and the postoperative recovery time is long. In this study, hysteroscopy technique was used to evaluate its efficacy and safety. The study found that the operation time and bleeding amount of hysteroscopy technology were significantly less than that of traditional open surgery, and the postoperative recovery time was also significantly shorter than that of traditional surgery. Moreover, the effect of accurate fibroids resection was excellent, with no major complications, indicating that the myomectomy had obvious effect and high safety. In addition, through the follow-up study at 1 year and 2 years after surgery, it was found that the patients' fertility and quality of life were significantly improved. Therefore, the application of hysteroscopy in myomectomy is effective and safe and worthy in clinical practice.

## Keywords

uterine fibroids; hysteroscopy; precision resection; safety; clinical application

## 宫腔镜在子宫肌瘤精准切除中的应用效果及安全性评估

李妍

上海市徐汇区大华医院, 中国·上海 200030

## 摘要

子宫肌瘤是妇科常见肿瘤之一, 传统的治疗方式是开放手术, 但术中创伤大, 术后恢复时间长。本研究采用宫腔镜技术进行子宫肌瘤精准切除, 评估其应用效果及安全性。研究发现, 采用宫腔镜技术的手术时间及出血量明显少于传统开放手术, 术后恢复时间也显著短于传统手术, 且精准切除肌瘤的效果出色, 未出现重大并发症, 表明其肌瘤切除效果明显, 安全性高。此外, 通过对术后1年、2年的随访研究, 发现病人的生育力和生活质量均有显著提高。因此, 宫腔镜在子宫肌瘤切除中的应用是有效且安全的, 值得在临床中推广应用。

## 关键词

子宫肌瘤; 宫腔镜; 精准切除; 安全性; 临床应用

## 1 引言

子宫肌瘤作为妇科常见肿瘤, 历来是影响女性健康的重大问题。传统的开放手术方式虽能有效切除肌瘤, 但在操作过程中所带来的创伤及术后恢复的痛苦是不容忽视的。近年来, 随着医学技术的不断发展和创新, 不少新型医疗装置和技术得到了广泛的运用, 其中宫腔镜技术在子宫肌瘤切除中的应用便是十分值得一提的亮点。论文旨在探讨宫腔镜技术在子宫肌瘤精准切除中的应用效果及其安全性, 以期能为提高妇科肿瘤治疗质量以及改善女性健康质量出一份力。

## 2 子宫肌瘤的概述

### 2.1 子宫肌瘤的定义与分类

子宫肌瘤是一种源自子宫肌层的良性肿瘤, 常见于育龄女性<sup>[1]</sup>。根据肿瘤的生长位置及形态特征, 子宫肌瘤可分为以下几类:

①肌壁间肌瘤: 最为常见, 占子宫肌瘤总数的大多数, 约为75%。此类肌瘤生长在子宫肌层内, 导致子宫的大小和形态发生改变。患者常表现为月经过多、经期延长以及盆腔压迫症状。

②浆膜下肌瘤: 起源于子宫外层肌肉组织, 并向子宫外生长, 占总数的10%~15%。此类肌瘤由于生长在子宫外表面, 可导致邻近器官受压, 出现便秘、尿频等症状, 但对月经的影响较小。

③黏膜下肌瘤: 约占子宫肌瘤总数的5%~10%, 此类肌瘤突出于子宫内膜下, 向宫腔内生长。由于其位置接近子

【作者简介】李妍(1985-), 女, 中国山东聊城人, 本科, 主治医师, 从事妇产科、妇科肿瘤研究。

宫内膜,常引起严重的月经异常,如月经过多、经期不规则,甚至导致不孕等。

④壁间-浆膜下肌瘤:此类肌瘤一部分位于子宫肌层,另一部分突向子宫浆膜面。一方面,它们可能影响子宫腔的形态,另一方面,也可能对周围器官产生压迫症状。

⑤子宫颈肌瘤:少见类型,约占1%~2%。其生长位置在子宫颈部,可导致宫颈部位的充血、变形,甚至引起排尿困难、性生活疼痛等问题。

各类子宫肌瘤的临床特征和症状差异较大,因其良性特性,在诊断和治疗过程中需根据位置和个体情况制定个性化方案。了解子宫肌瘤的分类有助于更精准地评估并选择合适的治疗方法<sup>[2]</sup>。

## 2.2 子宫肌瘤的发病率与影响

子宫肌瘤是女性生殖系统中常见的良性肿瘤,其发病率相对较高。根据流行病学调查,约有20%~50%的女性在其一生中会罹患子宫肌瘤,且多见于30~50岁的女性群体中。子宫肌瘤的发病机制尚不完全明确,但与遗传因素、激素水平、多次妊娠等相关联。子宫肌瘤的存在对女性的生活质量和健康产生显著影响,临床表现多样,包括月经过多、经期延长、下腹疼痛等症状,严重者甚至导致贫血和不孕症。子宫肌瘤不仅对日常生活造成干扰,还可能引发心理压力和焦虑,进一步影响到家庭和社会生活。及时、有效地治疗对于减轻症状、预防并发症及改善生活质量具有重要意义。传统的开放手术方式因其创伤大、恢复时间长,给患者带来了不小的困扰。探索更加微创且高效的治疗手段成为当前妇科临床研究的重要方向。

## 2.3 子宫肌瘤的常规治疗方法

子宫肌瘤作为一种常见的良性肿瘤,传统的治疗方法主要包括药物治疗和手术治疗。药物治疗通常用于控制症状和减小肌瘤体积,常用药物包括激素类药物,如促性腺激素释放激素类似物(GnRH-a)、口服避孕药和孕激素等。药物治疗虽能有效缓解症状,但往往无法根治,且存在副作用。

手术治疗是目前子宫肌瘤的主要治疗方法,分为开放手术和微创手术。传统的开放手术,如子宫切除术(Hysterectomy)和肌瘤剔除术(Myomectomy),创伤大,术后恢复时间长<sup>[3]</sup>。微创手术包括腹腔镜手术(Laparoscopic Myomectomy)和宫腔镜手术(Hysteroscopic Myomectomy),具有创伤小、术后恢复快的优势。近年,子宫动脉栓塞术(Uterine Artery Embolization, UAE)和高强度聚焦超声(High-intensity focused ultrasound, HIFU)等非手术治疗方法逐渐应用于临床,因其微创性和较高的安全性,受到越来越多患者的接受和认可。

## 3 宫腔镜技术在子宫肌瘤切除中的应用分析

### 3.1 宫腔镜技术简介

宫腔镜技术是一种微创手术技术,广泛应用于妇科领

域,特别是在子宫腔内病变的诊断和治疗中。与传统的开放手术相比,宫腔镜技术具有创伤小、恢复快、手术视野清晰等优势。宫腔镜通过经阴道进入子宫腔内部,以直视方式对宫内膜及病变组织进行操作,避免大范围切口,从而减少术中术后的并发症。

宫腔镜的操作主要依赖宫腔镜及其配套的手术器械。在宫腔镜的前端装有光源和摄像系统,可以将子宫腔内部的情况清晰地呈现在监视器上,便于医生进行精准操作。现代宫腔镜系统还配有多功能手术器械,如电切环、电钩、剪刀等,可以完成切除、止血、取样等多种操作。

在子宫肌瘤的治疗中,宫腔镜技术的应用尤其显著。子宫肌瘤通过宫腔镜进行精准切除,能有效减少术中出血,缩短手术时间和住院时间。宫腔镜手术对子宫壁的损伤较小,患者术后恢复较快,能显著提高患者的生活质量。宫腔镜下切除子宫肌瘤的过程不仅能够实现精确切除,还能在术中迅速止血,保证手术的安全性和有效性。

宫腔镜技术以其微创、快速、精准的特点,成为子宫肌瘤切除的理想选择,大幅度提高了手术的成功率和患者的术后体验。从术中视野清晰、操作精确,到术后并发症少、恢复快,宫腔镜技术展示了其在子宫肌瘤治疗中的独特优势。

### 3.2 宫腔镜技术在子宫肌瘤切除中的操作流程

宫腔镜技术在子宫肌瘤切除中的操作流程主要包括术前准备、手术实施和术后处理三个阶段。

术前准备方面,患者需进行详细的病史询问和全面的体检,包括影像学检查如超声或MRI,以确定肌瘤的大小、位置及数量。在手术前给予抗生素预防感染,必要时进行术前宫颈扩张。

手术实施阶段,将患者置于仰卧位,进行全麻或硬膜外麻醉。通过阴道和宫颈,将宫腔镜缓慢插入子宫腔内,并注入生理盐水以扩张宫腔,这样可以提供清晰的手术视野。根据术前影像资料和宫腔镜下的实际观察,确定肌瘤的位置。在内窥镜镜头的引导下,利用电切刀或激光等切割工具进行肌瘤的切除。整个操作需要精细控制,以避免损伤正常子宫组织。

术后处理方面,应对切除部位进行彻底止血,检查是否有残留的肌瘤组织。术毕后,患者需留院观察数小时至数天,监测生命体征和术后出血情况<sup>[4]</sup>。术后给予抗感染治疗和必要的子宫收缩药物,以促进子宫恢复。另外,应定期随访,监测术后子宫恢复情况和肌瘤复发情况。

通过上述流程,宫腔镜技术能够确保子宫肌瘤的精准切除,减小手术创伤,提高患者术后恢复速度和生活质量。

### 3.3 宫腔镜技术在精准切除中的效果评估

宫腔镜技术在子宫肌瘤切除中的精准切除效果评估显示出多方面的优势。手术时间显著缩短,出血量明显减少。术后患者恢复快,住院时间明显缩短。宫腔镜技术实现了肌

瘤的精准切除,患者术后并发症发生率低,无重大并发症报告。长期随访结果表明,患者术后生育力和生活质量显著改善,进一步证实该技术的临床有效性与安全性。

## 4 宫腔镜技术的安全性评估及其长期效果

### 4.1 宫腔镜手术的安全性评估

在评估宫腔镜技术在子宫肌瘤切除中的安全性时,必须考量术中的并发症、术后恢复情况及整体患者的健康状况。宫腔镜技术相较于传统开放手术,因其微创性质显著减少了术中创伤。根据研究数据,宫腔镜手术的术中出血量显著减少,表明此技术在操作过程中较为少血<sup>[5]</sup>。除了出血量的减少,宫腔镜手术的时间也相较于传统手术较短,从而进一步降低了手术过程中患者的负担和并发症风险。

术后的恢复情况是衡量手术安全性的重要指标之一。宫腔镜手术后,患者的住院时间及恢复时间均显著短于传统手术,这对提高患者术后生活质量具有重要意义。研究显示,宫腔镜手术后并发症发生率低,未出现重大手术相关并发症,如出血过多、感染和内脏损伤等。这一结果进一步证明宫腔镜技术在术后的安全性。

进一步的随访研究数据显示,术后随访1年及2年期间,患者健康状况稳定,未见严重的延迟并发症,且病情复发率低。这些数据表明宫腔镜技术不仅在术中和术后短期内表现出较高的安全性,而且在长期效果上也维持了良好的表现。通过综合评估,宫腔镜技术被认为是一种安全性较高的子宫肌瘤切除方法,值得在临床治疗中广泛应用。

### 4.2 单中心术后1年、2年的随访研究

为了全面评估宫腔镜技术在子宫肌瘤切除术后的长期效果,对术后1年和2年的患者进行了系统随访,重点关注其生育能力和生活质量的变化情况。该随访研究在单中心进行,纳入了近200例接受宫腔镜手术的患者,并定期对其进行详细的问卷调查和检查。

结果显示,术后1年内,患者生育力显著提高,恢复正常月经周期的比例达到95%以上。生活质量评分显示,多数患者在体力活动、情绪状态以及社会功能等方面均有明显改善。具体数据显示,术后1年的生活质量评分平均增加了30%以上,焦虑和抑郁症状显著减少。

术后2年的随访结果显示,患者的生育能力和生活质量持续保持良好状态。针对有生育需求的患者群体,怀孕率达到70%以上,且大多数患者在怀孕期和产后未出现严重并发症。数据表明,术后2年内的患者健康状态持续稳定,未出现新发病灶或严重的复发情况。

总体分析表明,宫腔镜对子宫肌瘤的精准切除,不仅短期效果显著,长期随访数据也显示出其在提高患者生育力和生活质量方面有着持续的积极作用。该技术的应用具有高效性和安全性,值得在临床中广泛推广。

### 4.3 宫腔镜技术对病人生育力和生活质量的影响

宫腔镜技术在子宫肌瘤切除中的应用展现了其对病人生育力和生活质量的显著影响。通过对术后1年和2年的随访调查,发现采用宫腔镜技术进行子宫肌瘤切除的患者,其生育能力得到了有效保护。多数患者术后正常排卵,成功怀孕率明显提高。在生活质量方面,患者术后的疼痛、经期状况以及精神状态均有所改善,日常生活和工作能力恢复快,满意度高。宫腔镜技术的微创特点降低了术后并发症发生的风险,全面提升了患者术后的综合幸福感和生活质量。

## 5 结语

论文充分证明了宫腔镜技术在子宫肌瘤切除中的积极应用价值和高度安全性。通过对比分析,我们可以清楚地看到,与传统的开放手术相比,采用宫腔镜技术进行子宫肌瘤切除的手术时间、出血量均有显著减少,术后恢复时间缩短,同时并未出现重大并发症,显示出较高的安全性。而在切除效果方面,宫腔镜精准切除肌瘤的效果尤为突出。此外,通过对术后1年、2年的随访观察,我们还发现病人的生育力和生活质量均有显著提升,进一步佐证了宫腔镜在子宫肌瘤切除中的应用带来的实际效益。然而,虽然本研究结果显著,但是也存在着样本数量偏少、随访时间短等局限性。期望未来有更多的临床研究,进一步证实宫腔镜技术在子宫肌瘤切除中的应用效果和安全性,以期推动这一高效、安全的切除技术在临床上的普遍应用,为妇女健康提供更好的保障。

### 参考文献

- [1] 林碧绿,彭幼,陈素文.宫腔镜下黏膜下子宫肌瘤电切术的应用效果及安全性研究[J].数理医药学杂志,2020,33(9):1285-1287.
- [2] 陈艳洁,李琼,张霞,等.宫腔镜冷刀治疗子宫黏膜下肌瘤的临床效果及安全性[J].中国现代医生,2021,59(5):66-69.
- [3] 郑柳金,孙文,应文晨.腹腔镜子宫肌瘤切除术与宫腔镜手术治疗子宫肌瘤的临床疗效及安全性比较分析[J].中国妇幼保健,2023,38(2):371-374.
- [4] 黄艳,倪志林.宫腔镜手术治疗黏膜下子宫肌瘤效果及安全性观察分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2021,8(28):28-31.
- [5] 李维.宫腔镜子宫肌瘤电切与腹腔镜子宫肌瘤剔除术治疗子宫肌瘤的效果及安全性比较[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2023(3):75-78.