

Analysis of Clinical Efficacy and Complication Rate of Hysteroscopic Surgery for Patients with Submucosal Uterine Fibroids

Ruolan Liu

Dongying Boai Obstetrics and Gynecology Hospital, Dongying, Shandong, 257000, China

Abstract

Objective: To evaluate the clinical efficacy and complication rate of hysteroscopic surgery for submucosal uterine fibroids. **Methods:** 88 cases of submucous myoma in gynecology department of our hospital were selected as the research objects, which were divided into study group (44 cases) and conventional group (44 cases) by convenient sampling method. The study group was treated with hysteroscopy, and the conventional group was treated with traditional open surgery. **Results:** The operation and hospitalization time of the study group were shorter, the amount of bleeding was less, the postoperative complication rate was lower, the E2, FSH and LH levels were lower at 3 months after operation, and the differences between the two groups were significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** Hysteroscopic surgery for patients with submucosal uterine fibroids has significant effect, which can reduce the amount of bleeding, shorten the operation and hospitalization time, but also can reduce complications, protect ovarian reserve function, which is worthy of promotion in the clinical treatment of submucosal uterine fibroids.

Keywords

hysteroscopic surgery; submucosal uterine fibroids; clinical efficacy; complications

宫腔镜手术治疗黏膜下子宫肌瘤患者的临床疗效及并发症发生率分析

刘若兰

东营博爱妇产科医院, 中国·山东 东营 257000

摘要

目的: 评价黏膜下子宫肌瘤行宫腔镜手术治疗的临床疗效与并发症发生率。**方法:** 选择我院妇科诊治的 88 例黏膜下子宫肌瘤患者为对象进行研究, 以方便抽样法将其均分成研究组 44 例、常规组 44 例, 研究组行宫腔镜手术治疗, 常规组行传统开腹手术治疗, 分析治疗情况。**结果:** 研究组手术及住院时间均较短, 手术出血量较少, 术后并发症率较低, 术后 3 个月的 E2、FSH 以及 LH 水平较低, 各项指标与对照组间差异显著, $P < 0.05$ 。**结论:** 给予黏膜下子宫肌瘤患者宫腔镜手术治疗的效果显著, 可减少出血量, 缩短手术与住院时间, 同时还可降低并发症, 保护卵巢储备功能, 值得在黏膜下子宫肌瘤的临床治疗中推广。

关键词

宫腔镜手术; 黏膜下子宫肌瘤; 临床疗效; 并发症

1 引言

子宫肌瘤为女性生殖器官的常见良性肿瘤, 中国育龄期女性子宫肌瘤的发生率为 20~25%, 黏膜下子宫肌瘤在其中的占比达到了 10~15%, 为常见的子宫肌瘤类型^[1]。此类患者的主要表现是经期延长、白带增多等, 虽然黏膜下子宫肌瘤的体积较小, 但是导致女性子宫异常出血的可能性较大, 可威胁生命安全。手术为治疗该病的首选方案, 传统开腹手术造成的创伤较大, 可对卵巢储备功能造成一定的影响, 且术后出现宫腔粘连、感染等风险高, 因而治疗安全性有待提高。

宫腔镜手术治疗可良好弥补传统手术弊端, 具有创伤小、出血量少、恢复快等优点, 可促进术后恢复。本研究以宫腔镜手术治疗黏膜下子宫肌瘤患者的情况为内容展开分析, 并选择我院妇科收治的 88 例黏膜下子宫肌瘤患者分别给予不同手术方案进行治疗, 治疗情况如下。

2 资料与方法

2.1 一般资料

本次研究所选择的 88 例黏膜下子宫肌瘤均在我院确诊

并接受手术治疗,时间为2018年6月15日-2020年6月15日,经方便抽样法均分成研究组及常规组,各组纳入44例。研究组中,年龄27~59岁,均龄(43.07±3.94)岁。常规组中,年龄26~60岁,均龄(43.06±3.87)岁。经分析,两组资料并无统计学差异, $P > 0.05$ 。

纳入标准:本研究经医院伦理委员会同意,全部实验对象均签署“知情同意书”,不存在手术禁忌证,通过超声确诊为黏膜下子宫肌瘤。

排除标准:排除严重肝肾疾病、凝血异常、精神类疾病、依从性较差等病例。

2.2 治疗方法

常规组:行传统开腹治疗,给予患者蛛网膜下腔联合连续硬脊膜外阻滞麻醉,指导取仰卧位,经B超检查确定子宫肌瘤的部位和情况,于腹部正中取手术切口,逐层分离皮肤与皮下组织,充分暴露子宫后结扎周围动脉血管,同时切断子宫圆韧带和卵巢韧带,清洗腹腔,完成操作并关闭腹腔。

研究组:行宫腔镜手术治疗,患者取截石位后适度填充膀胱,常规铺设术区后扩张宫颈至第11位,将葡萄糖溶液(5%)作为子宫液,经膨胀泵采取连续灌注电切。以镜面实施切割,功率是60~70W,凝固功率是50~60W。以子宫肌瘤的部位、大小、形状、类型、与子宫腔关系等进行切割。对于转移至子宫颈的肌瘤,可采取止血钳夹住止血,实施电包皮切除黏膜下的椎弓根组织。若瘤体有蒂,则实施表面切割术,缩小瘤体后以钳子钳出,术毕后对宫腔进行检查,保证无活动性出血后缝合切口,术后给予抗生素、促宫缩治疗。

2.3 评价标准

(1) 治疗情况:对两组的治疗情况进行分析,主要是手术时间、手术出血量和住院时间。

(2) 术后并发症:统计患者在术后是否出现切口感染、宫腔粘连、阴道出血等并发症,对比发生率。

(3) 卵巢储备功能。对两组术后3个月的卵巢储备功能进行检测,包括E2(雌二醇)、LH(黄体生成素)和FSH(促卵泡生成素)。

2.4 统计学方法

本研究中的数据资料均通过SPSS19.0软件进行分析,包括计数资料和计量资料,前者以“[n/(%)]”进行表示,取“ χ^2 ”实施检验,后者以“ $\bar{x} \pm s$ ”进行表示,取“t”实施检验,

若 $P < 0.05$,可证实数据差异存在意义。

3 结果

3.1 治疗效果

表1结果显示,研究组与常规组间的手术出血量、手术时间、住院时间均存在统计学差异, $P < 0.05$ 。

表1 治疗效果量表 ($\bar{x} \pm s$)

组别	手术时间	手术出血量	住院时间
研究组 (n=44)	44.19±6.46	35.28±4.97	4.13±1.27
常规组 (n=44)	50.21±6.47	40.86±4.74	5.38±1.18
t	4.3675	5.3893	4.7829
P	0.0000	0.0000	0.0000

3.2 术后并发症情况

经对比两组并发症情况得知,研究组术后并发症率显著较低,且与常规组间的术后并发症率存在差异, $P < 0.05$,表2为具体发生情况数据。

表2 术后并发症情况量表 [n/(%)]

组别	切口感染	宫腔粘连	阴道出血	并发症率
研究组 (n=44)	1	0	0	1 (2.27)
常规组 (n=44)	2	2	3	7 (15.91)
χ^2	--	--	--	4.9500
P	--	--	--	0.0260

3.3 卵巢储备功能评估

经检测术后3个月患者的卵巢储备功能发现,研究组与常规组间的E2、FSH以及LH水平均有统计学差异, $P < 0.05$,详细数据见表3。

表3 卵巢储备功能量表 ($\bar{x} \pm s$)

组别	E2* (pg/L)	FSH (U/l)	LH (U/L)
研究组 (n=44)	41.86±9.53	6.68±1.17	7.26±1.37
常规组 (n=44)	45.98±9.26	7.39±1.29	7.98±1.46
t	2.0566	2.7042	2.3854
P	0.0427	0.0083	0.0193

4 讨论

在子宫肌瘤中,黏膜下子宫肌瘤的占比是10~15%,是子宫肌瘤常见、严重的类型,尽早接受治疗,可阻止疾病进展,保证生殖健康与生命安全。在黏膜下子宫肌瘤病变中,月经

异常为影响生殖健康的首要因素,肌瘤可向着宫腔内生长,进而改变月经,主要表现是月经周期缩短、经量增加、经期延长等。若患者未及时治疗,随着疾病进展,可出现贫血、休克等症状。

对于粘膜下子宫肌瘤的治疗,为保证疾病最佳治疗效果,临床多建议采取手术治疗,可降低肌瘤复发或者进展为子宫颈癌的风险,但是切除子宫后所出现的并发症、内分泌紊乱平衡破坏等同样可影响患者身心健康。随着医学技术的发展,微创理念被提出并应用,主要优点是出血量少、痛苦小、创伤小、恢复快等,已成为手术治疗的趋势。传统开腹手术的恢复较慢,且术后并发症多,而宫腔镜手术治疗能够良好的弥补传统开腹手术的不足,能够在可视条件下进行手术,手

术切口较小,术中出血量少,有利于术后恢复。此外,宫腔镜手术治疗利用人体本身存在的阴道入路,对于生殖系统并无创伤,能够保护机体的完整性,治疗效果更为显著^[1]。

综上所述,给予黏膜下子宫肌瘤患者宫腔镜手术治疗的效果显著,可减少出血量,缩短手术与住院时间,同时还可降低并发症,保护卵巢储备功能,值得在黏膜下子宫肌瘤的临床治疗中推广。

参考文献

- [1] 马爱云. 宫腔镜手术治疗黏膜下子宫肌瘤患者的效果及并发症发生率分析 [J]. 中外医疗, 2020, 39(14): 23-25.
- [2] 管红娟. 宫腔镜手术治疗黏膜下子宫肌瘤的临床疗效及对患者月经量的影响 [J]. 中国妇幼保健, 2020, 35(09): 1739-1742.