



腹腔镜手术联合辅助生殖技术治疗子宫内膜异位症不孕效果探讨

孙琳琳 (黄冈市人民医院 湖南邵阳 422400)

摘要:目的 讨论腹腔镜手术联合辅助生殖技术治疗子宫内膜异位症不孕效果。方法 在2016年5月到2018年5月选取我院收治的子宫内膜异位症不孕的患者100例,根据治疗方法不同分为两组,其中实行腹腔镜手术的患者为对照组,实行腹腔镜手术联合辅助生殖技术的患者为实验组。结果 对照组的妊娠率小于实验组,两组之间比较具有较大的差别($P < 0.05$)。对照组的患者的复发率与实验组相比,两组之间比较没有显著差别($P > 0.05$)。结论 对于子宫内膜异位症不孕的患者使用腹腔镜手术,可以找出不孕的原因,并疏通输卵管。在手术后在不增加复发风险的基础上使用生殖技术,能够有效的提高妊娠率,具有重要的临床价值。

关键词:腹腔镜手术 辅助生殖技术 子宫内膜异位症不孕

中图分类号: R713.7 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 13-193-01

子宫内膜异位症是一种在育龄期妇女中发病率比较高的疾病,具有不孕症的患者有13%到45%的患病率。在治疗子宫内膜异位症不孕的患者中使用腹腔镜手术,创口较小,安全性较高,治疗效果较好。在手术后使用辅助生殖技术能够有效提高患者的妊娠率。本文中在2016年5月到2018年5月选取我院收治的子宫内膜异位症不孕的患者100例,根据治疗方法不同分为两组,其中实行腹腔镜手术的患者为对照组,实行腹腔镜手术联合辅助生殖技术的患者为实验组,具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在2016年5月到2018年5月选取我院收治的子宫内膜异位症不孕的患者100例,根据治疗方法不同分为两组,其中实行腹腔镜手术的患者为对照组,实行腹腔镜手术联合辅助生殖技术的患者为实验组。其中,实验组中具有50例女性患者,年龄区间为(23岁,40岁),平均年龄在(34.2±4.1)。对照组中具有50例女性患者,年龄区间为(24岁,39岁),平均年龄在(31.1±4.2)。选取的两组患者在一般的资料上的比较不具有较大的差异,能够进行比较。

1.2 方法

1.2.1 腹腔镜手术治疗:选取的患者均需要实行腹腔镜手术治疗,在手术中使用全身麻醉,在患者肚脐附近开一个小口,建立气腹,并将腹腔镜放入,将患者的盆腔内异位病变,腹腔积液的情况,同时,根据患者的病变的情况使用不同手术,具体包括异位病灶活检术,异位病灶电凝手术,子宫肌瘤剔除手术,输卵管造口手术,卵巢子宫内膜异位囊肿剔除手术,输卵管通液手术等。

1.2.2 辅助生殖技术:在实验组中还需要实行辅助生殖技术。在腹腔镜手术1个经周期后,开始进行排卵检测,以及促排卵的操作,对患者的性生活进行有效,科学的指导,能够促进患者的成功妊娠。如果3个月患者没有成功受孕,需要对患者的排卵情况进行严密的检测,并在排卵期间使用人工授精的方式进行辅助生殖,对于输卵管不通的患者,可以通过体外受精联合胚胎移植进行操作。

1.3 观察标准

观察两组患者的妊娠率以及复发率的情况。复发的标准:(1)经过B超检查发现在卵巢子宫内膜异位的囊肿。(2)患者出现痛经的症状。(3)患者的体内出现抗子宫内膜的抗体,抗精子抗体,抗心磷脂抗体等出现阳性结果。

1.4 统计学方法

使用SPSS19.0软件对本文中涉及的数据实行分析统计,其中妊娠率以及复发率为计数资料进行卡方检验,使用例数以及百分比来表达,如果检验中出现 $P < 0.05$,表示具有较大的差别。

2 结果

2.1 两组的妊娠率的情况

对照组的妊娠率小于实验组,两组之间比较具有较大的差别($P < 0.05$)。

2.2 两组的复发率的情况

对照组的患者的复发率与实验组相比,两组之间比较没有显著差别($P > 0.05$)。

表1: 两组的妊娠率的情况

组别	例数	成功妊娠	妊娠率
实验组	50	26	52.00%
对照组	50	13	26.00%

表2: 两组的复发率的情况

组别	例数	复发人数	复发率
实验组	50	7	14.00%
对照组	50	8	16.00%

3 讨论

子宫内膜异位症不孕是一种常见的妇科疾病,发病后会致患者不孕,严重降低患者的生活质量^[1]。在治疗中使用腹腔镜手术,治疗效果较好,创口比较小,有利于手术后患者身体康复。使用腹腔镜手术能够检测清楚患者的盆腔内的情况,明确患者的病变的情况^[2]。对于出现腹膜缺损,粘连,出血的子宫内膜异位症,需要使用内凝以及热色实验确定病情情况,再使用腹腔镜手术清除病灶^[3]。在手术后,使用辅助生殖技术,能够有效提高患者的妊娠率。检测患者排卵的情况,对患者性生活进行有效,科学的指导,促进患者成功妊娠。另外,还可以通过药物促进患者排卵成熟,提高患者性激素的浓度等^[4]。

本文中选取50例子宫内膜异位症不孕的患者实行腹腔镜手术联合辅助生殖技术,选取50例子宫内膜异位症不孕的患者实行腹腔镜手术。经过研究发现,实行腹腔镜手术联合辅助生殖技术的患者的妊娠率高于实行腹腔镜手术的患者,使用不同治疗方法的两组之间比较具有统计学意义。实行腹腔镜手术联合辅助生殖技术的患者的复发率与实行腹腔镜手术的患者相比,使用不同治疗方法的两组之间比较没有显著的差别。

张晓兰等^[5]研究的腹腔镜手术联合辅助生殖技术治疗子宫内膜异位症不孕效果探讨研究结果与本文结果具有一致性,说明本文研究结果具有重复性以及可行性。综上,对于子宫内膜异位症不孕的患者使用腹腔镜手术,可以找出不孕的原因,并疏通输卵管。在手术后在不增加复发风险的基础上使用生殖技术,能够有效的提高妊娠率,值得临床使用和推广。

参考文献

- [1] 张红艳.腹腔镜手术联合辅助生殖技术治疗子宫内膜异位症不孕效果研究[J].中国医疗器械信息,2018,24(12):120-121.
- [2] 李凤琼,冯琳,韩春花等.腹腔镜手术联合辅助生殖技术治疗子宫内膜异位症不孕症患者的临床效果[J].养生保健指南,2017,(8):57.
- [3] 阮建兴.子宫内膜异位症不孕患者行IVF-ET的疗效分析及维生素E对该类患者的临床改善作用初探[D].广州医科大学,2014.
- [4] 朱小红,韩玉斌,陈云卿等.子宫内膜异位症相关性不孕患者腹腔镜术后生殖预后的影响因素[J].中外医学研究,2013,(28):135-136.
- [5] 张晓兰,李霞.腹腔镜手术联合辅助生殖技术治疗子宫内膜异位症不孕效果探讨[J].中国妇幼保健,2016,31(5):1108-1110.