



宫颈环形电切术治疗宫颈糜烂的临床效果观察

黄彩红 (郴州市妇幼保健院 湖南郴州 423000)

摘要:目的 探讨宫颈糜烂应用宫颈环形电切术治疗的效果。方法 将2016年6月-2017年6月本院接收的72例宫颈糜烂患者随机分成观察组(36例)与对照组(36例),对照组使用常规微波方法治疗,观察组使用宫颈环形电切术治疗,观察两组临床指标情况及术后并发症发生情况。结果 两组手术时间均较短,差异无统计学意义($P > 0.05$),但在术中出血量、阴道排液时间、住院时间指标上观察组均优于对照组($P < 0.05$);观察组术后并发症发生率明显低于对照组($P < 0.05$)。结论 应用宫颈环形电切术治疗宫颈糜烂的疗效显著,安全性高,值得临床推广。

关键词: 宫颈环形电切术 宫颈糜烂 临床效果

中图分类号: R713.4 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)09-047-01

宫颈糜烂是女性常见的宫颈疾病,该病好发于育龄女性,同时该病也占到妇科门诊疾病的首位。宫颈糜烂以慢性宫颈炎最为常见,主要由细菌感染引起上皮脱落及糜烂,疾病与体内内分泌改变相关。宫颈糜烂严重影响患者的生活质量,因此尽早治疗疾病非常关键^[1]。当前,临床中推广使用宫颈环形电切术治疗宫颈糜烂,该方法主要借助高频电刀进行治疗,借助环形电极尖端产生的高频电波切割糜烂组织,借助电切术治疗不但可有效切除组织,还不会影响切口边缘组织病理。本次研究就探讨了应用宫颈环形电切术治疗宫颈糜烂的效果,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院2016年6月-2017年6月收治的72例宫颈糜烂患者为研究对象,所有患者均经镜检确诊,患者均签署知情同意书,排除严重心肝肾器官损伤的患者。按照随机数字表法将患者分成观察组与对照组,每组36例。观察组年龄23~42岁,平均年龄(32.1±2.5)岁;病程0.5~4年,平均病程(1.8±0.6)年。对照组年龄22~41岁,平均年龄(31.7±2.7)岁;病程0.7~4年,平均病程(1.5±0.5)年。在年龄、性别等一般资料上两组差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组使用传统微波方法治疗疾病,具体方法为:在患者月经干净后3~7d开始进行治疗,将微波探头放到患者宫颈糜烂位置,充分接触后用力加压,在宫颈内口5mm的位置逐渐向外烧灼宫颈糜烂面,烧灼的范围要超过正常组织外缘1~2mm的位置。当患者的病灶组织呈现黄白色凝固后即可停止治疗。

观察组则采用宫颈环形电切术治疗,治疗方法如下:在月经干净后3~7d进行治疗,主要辅助患者膀胱截石位,为患者外阴、引导及宫颈部位进行消毒处理,充分暴露患者宫颈。根据患者的基本情况,选用合适的环形电极。利用环形电刀从宫颈下唇向上唇位置进行移动,将病灶组织完全切除,切除的深度为15~20mm,切除范围要超出病灶组织外缘3mm。在切除完毕后,对出血点进行及时电凝止血,同时将切除的病灶组织送检。

两组患者在治疗后均给予患者常规抗感染治疗,禁止患者进行盆浴及进行性生活,在术后在患者每次月经干净后3~7d复查患者宫颈组织情况。

1.3 观察指标

观察两组患者手术时间、术中出血量、阴道排液时间、住院时间等临床指标情况。同时记录两组患者术后并发症发生情况。

1.4 统计学方法

使用SPSS20.0软件做统计学分析,计量资料用t检验,计数资料用 χ^2 检验,以 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 临床指标情况比较

两组患者手术时间上无显著差异,但是其它指标上观察组显著优

于对照组($P < 0.05$),见表1。

表1: 两组患者临床指标情况比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	手术时间 (min)	术中出血量 (ml)	阴道排液时间 (d)	住院时间 (d)
观察组	36	7.56±1.63	10.27±2.27	7.51±1.28	5.52±1.07
对照组	36	7.23±1.55	21.26±3.07	9.43±1.57	7.61±1.34
t	-	0.880	17.270	5.687	7.313
P	-	0.382	0.000	0.000	0.000

2.2 两组患者术后并发症发生情况比较

观察组患者术后出现1例轻微坠胀感,并发症发生率为2.78%。对照组术后出现4例轻微坠胀感、2例感染,并发症发生率为16.67%。两组相比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

宫颈糜烂是临床中一种常见的女性生殖系疾病,该病在育龄期的妇女中有非常高的发病率^[2]。宫颈糜烂的病发原因主要是由宫颈内受细菌感染引起上皮组织脱落,进而引发宫颈糜烂。宫颈糜烂的临床表现主要为下腹存在明显的坠胀感、阴道分泌物增多,如果不能及时治疗疾病,会使病情持续进展,可导致患者出现不孕症状,严重还可使疾病进展为宫颈癌,这影响患者的生活质量及生命健康,因此需要采取积极有效的治疗方法。

以往临床中常常采用微波疗法治疗宫颈糜烂,微波治疗疾病可以获得良好的效果,但是该方法却会给患者造成较大的创伤,并且术后患者也容易出现较多的不良反应,这也使得该治疗方法的临床应用受到限制^[3]。当前,随着医疗技术的快速发展,临床中逐渐推广应用宫颈环形电切术治疗宫颈糜烂,该方法主要借助电刀尖端产生的高频电磁波,在充分接触宫颈糜烂后可以产生瞬时高热,实现组织的切割。同时,宫颈环形电切术还可促进组织重建,手术还可发挥良好的止血效果,这样可以显著改善患者机体微循环,降低治疗创伤,该方法在宫颈糜烂中的效果显著。本次研究结果显示,观察组手术时间与对照组手术时间均较短,但是在术中出血量、阴道排液时间、住院时间等指标上观察组均明显低/短与对照组,且观察组患者术后并发症发生率也明显比对照组短。这充分表明应用宫颈环形电切术治疗宫颈糜烂具有手术时间短、术后恢复时间快及并发症发生率低等特点,临床应用价值高。

综上所述,应用宫颈环形电切术治疗宫颈糜烂,可以显著改善患者的临床症状,缩短患者术后康复时间,且治疗方法安全可靠,因此值得在临床中推广应用。

参考文献

- [1] 黄宇萍,朱林平.宫颈环形电切术治疗宫颈上皮内瘤变的疗效观察[J].广西医学,2011,33(9):1147-1149.
- [2] 邱伟,黄艳,吴土连.宫颈环形电切术在治疗宫颈上皮内瘤变中的临床研究[J].中国妇幼保健,2013,28(33):5563-5564.
- [3] 周洁云.宫颈环形电切术与冷刀锥切术治疗宫颈上皮内瘤变的临床效果对比[J].河北医学,2012,18(11):1607-1609.