



· 妇幼保健 ·

稽留流产清宫术后服用短效避孕药对宫腔粘连的预防作用

何成玉 (水富县妇幼保健计划生育服务中心 云南水富 657800)

摘要:目的 对稽留流产清宫术后应用短效避孕药的效果进行探讨。**方法** 选择我院2017年6月至2018年5月收治的接受稽留流产清宫术患者100例,依据随机数字表法分为常规组(n=50)和实验组(n=50)。常规组接受常规清宫术治疗,实验组在此基础上于术后应用短效避孕药,统计并对比两组宫腔粘连程度等指标。**结果** 实验组月经复潮时间显著短于常规组,复潮量减少例数显著少于常规组(P<0.05)。实验组宫腔粘连率6.0%,显著低于常规组的20.0%(P<0.05)。实验组宫腔积液率0.0%,显著低于常规组的8.0%(P<0.05)。**结论** 稽留流产清宫术后应用短效避孕药,能够有效预防宫腔粘连情况,具有较高推广价值。

关键词: 稽留流产清宫术 短效比运用 宫腔粘连**中图分类号:** R169.42 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)11-122-01

稽留流产在临床中具有较高发病率,它会严重危害患者身心健康,患者术后较易出现宫腔粘连,并进一步导致不孕不育。当前关于宫腔粘连的发生机制临床中还没有形成统一论断,但通常认为和TGF- β 1存在密切关系,雌激素能够调节TGF- β 1,并参与粘连形成。相关研究^[1]认为,针对稽留流产清宫术后患者应用短效避孕药,能够显著减少术后宫腔粘连情况。为进一步明确短效避孕药的效果,本研究选择我院收治接受稽留流产清宫术患者100例,对其中50例应用短效避孕药治疗,现报告如下。

1 资料与方法**1.1 一般资料**

选择我院2017年6月至2018年5月收治的接受稽留流产清宫术患者100例,依据随机数字表法分为常规组(n=50)和实验组(n=50)。常规组年龄范围20-35岁,平均(28.7 $\pm$ 2.4)岁;孕程43-98天,平均(70.3 $\pm$ 10.5)天;孕次1-3次,平均(2.1 $\pm$ 0.2)次。实验组年龄范围22-35岁,平均(28.5 $\pm$ 2.4)岁;孕程46-98天,平均(70.6 $\pm$ 10.5)天;孕次1-3次,平均(2.0 $\pm$ 0.2)次。两组患者一般临床资料对比差异无统计学意义,具有可比性(P>0.05)。

1.2 方法

术前两组患者均口服600ug米索前列醇片和150mg米非司酮片排胎,术后常规应用抗生素。实验组患者清宫术后口服短效避孕药优思明,每天1次,每次1片,连续口服21天。常规组不给药。

1.3 观察指标

为两组开展B超检查,对是否宫腔积液进行判断;为两组患者开展宫腔镜检查,明确有无宫腔粘连及程度;观察月经复潮时间、月经量是否减少、有无周期性腹痛。诊断宫腔粘连标准:轻度:宫腔上端病变很轻,输卵管开口清晰可见,粘连纤细或菲薄,累及宫腔未超过1/4;中度:宫腔上端部分和输卵管开口闭锁,仅粘连形成,累及宫腔1/4-3/4,无宫壁粘连;重度:宫腔上端和输卵管开口闭锁,宫壁粘连,累及宫腔超过3/4。

1.4 统计学处理

本次研究所得数据使用SPSS19.0统计学软件分析,计量资料行t检验,计数资料行 χ^2 检验,P<0.05表示有统计学意义。

2 结果**2.1 两组月经复潮时间、复潮量减少例数对比**

表1: 术后两组首次月经复潮时间和量对比

组别	n	月经复潮时间(d)	复潮量减少[n(%)]
实验组	50	30.4 $\pm$ 4.3	2(4.0)
常规组	50	39.6 $\pm$ 5.2	10(20.0)
t/ χ^2		9.641	6.062
P		0.000	0.014

实验组月经复潮时间显著短于常规组,复潮量减少例数

显著少于常规组,组间差异有统计学意义(P<0.05)。见表1。

2.2 两组宫腔粘连情况对比

实验组宫腔粘连率6.0%,显著低于常规组的20.0%(P<0.05)。见表2。

表2: 两组宫腔粘连情况对比(n, %)

组别	n	重度粘连	中度粘连	轻度粘连	总粘连
实验组	50	0	1	2	6.0
常规组	50	2	2	6	20.0
χ^2					4.331
P					0.037

2.3 两组宫腔积液情况对比

实验组未出现宫腔积液,常规组宫腔积液4例。实验组宫腔积液率0.0%,显著低于常规组的8.0%(P<0.05)。

3 讨论

稽留流产为临床常见疾病,它会严重危害患者健康和生生活,临床中主要采取清宫术治疗,但患者术后较易发生宫腔粘连,并很可能引发不孕不育^[2]。相关研究^[3]显示,宫腔粘连和TGF- β 1关系密切,而雌激素可上调TGF- β 1,参与粘连形成。创伤后子宫内膜再生前TGF- β 1可增加成纤维细胞活性,通过相应途径降低基质金属蛋白酶类生成,并且可促进TIMP活性提升,最终减少ECM降解^[4]。而子宫内膜中大量堆积ECM后,结缔组织会取代子宫内膜,最终参与IUA形成^[5]。

过去临床主要应用雌孕激素序贯疗法预防宫腔粘连,但该方法不仅雌激素用量大,而且预防效果不佳^[6]。相关研究^[7]显示,稽留流产清宫术后应用含有孕激素短效避孕药,可有效预防宫腔粘连。本研究中,实验组宫腔粘连发生率显著低于常规组,这说明在流产后宫腔粘连预防中含有孕激素避孕药效果显著。并且优思明具有接近天然的孕激素成分,临床应用中较少产生副作用和不良反应,安全性更高。综上所述,稽留流产清宫术后应用含有孕激素的短效避孕药,能够有效预防宫腔粘连情况,具有较高推广价值。

参考文献

- [1] 郭义红. 稽留流产清宫术后服用短效避孕药“优思明”对宫腔粘连的预防作用[J]. 当代医学, 2016, 16(28):3-5.
- [2] 徐丽, 吕珊珊, 王娟. 稽留流产清宫后服用短效避孕药“妈富隆”预防宫腔粘连[J]. 中国伤残医学, 2013, 23(10):155-157.
- [3] 张晓兴. 优思明在预防稽留流产清宫术后宫腔粘连中的作用[J]. 海峡药学, 2016, 24(12):158-160.
- [4] 冯翠仪. 稽留流产清宫后服用妈富隆对宫腔粘连的预防作用[J]. 中国实用乡村医生杂志, 2014, 12(14):55-56, 57.
- [5] 李莎. 不同药物对稽留流产清宫术后恢复效果的临床观察[J]. 今日健康, 2015, 14(12):12, 6.
- [6] 贾小文, 卢文华, 王世艳. 中期引产清宫术后即口服优思明的临床效果观察[J]. 中国计划生育学杂志, 2016, 24(5):359-360.
- [7] 刘建花, 唐春洁. 复方口服避孕药(COC)在稽留流产患者中的应用[J]. 中国生化药物杂志, 2017, 11(4):264-265.