



•妇幼保健•

## 子宫肌瘤患者接受高强度聚焦超声刀治疗的临床疗效及不良反应发生率

汪珍珍

湖南省株洲市妇幼保健院 412000

**摘要:**目的:探讨子宫肌瘤患者行高强度聚焦超声刀治疗的临床效果。**方法:**以2016年6月至2017年2月我院收治的50例子宫肌瘤患者为研究对象,对比分析治疗后1周、1个月后临床治疗效果及不良反应发生情况。**结果:**治疗后1个月患者的治疗总有效率为90%,治疗后1周为72%,组间数据对比差异显著( $\chi^2=10.2055$ , $P<0.05$ )。治疗后,肉眼血尿、下肢轻微麻木发生率分别为6%、12%,给予对症治疗得以好转。**结论:**高强度聚焦超声刀在子宫肌瘤患者治疗中的应用疗效确切,不仅能提升临床治疗效果,也有利于改善患者的临床症状,为确保患者健康提供重要保障。

**关键词:**高强度聚焦超声刀; 子宫肌瘤; 临床疗效; 不良反应

中图分类号:R256.12

文献标识码:A

文章编号:1009-5187(2017)15-148-01

子宫肌瘤是已婚女性中比较常见的肿瘤之一,据统计,全球的发病率在3%左右,多发群体为29~52岁的女性,近些年该病症的发病趋势有呈现年轻化倾向[1]。治疗子宫肌瘤的常规方法是子宫动脉栓塞术,尽管该方法体现出一定的治疗成效,但其术后并发症增多,尤其是早产、自然流产、胎盘异常及产后出血。高强度聚焦超声刀作为治疗子宫肌瘤患者无创的局部治疗方法,临床效果比较显著,在临床治疗子宫肌瘤中具有较高的应用率。本文以50例子宫肌瘤患者展开研究,探讨给予高强度聚焦超声刀治疗的效果,现总结报道如下:

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

收集2016年6月~2017年1月在我院接受治疗的50例子宫肌瘤患者为依据,所有患者均符合《实用医学》“子宫肌瘤”的诊断标准,临床表现有不同程度的月经改变、下腹部不适、白带增多、疼痛和压迫等症状[2]。其中,肌壁间肌瘤、粘膜下肌瘤患者分别为27例、3例,浆膜下肌瘤肌壁间肌瘤的患者15例,有5例为子宫颈肌瘤。

#### 1.2 方法

治疗前对患者进行影像学、肿瘤标志物检查,并对其开展血常规、心电图等方面检查,让患者保持平卧体位,运用超声外置探头展开探查,明确病灶具体位置,掌握子宫肌瘤大小、范围等指标与周边组织的关系,并实施标记和定位。同时,运用内置探头实施探查,进而明确肿瘤的形状、深浅位置及大小,进一步设定合理的治疗参数。运用JC聚焦超声肿瘤治疗系统(重庆海扶科技公司生产),治疗头焦距150mm,频率0.8MHz,治疗功率400W,焦域3mm×3mm×8mm。患者保持仰卧,采用脱气水囊来推挤肠道,确保声通道中无肠道,借助机载超声定位病灶,借助点消融实行辐照治疗。

#### 1.3 临床评价标准

参考国际肿瘤治疗标准,治疗评价效果如下:显效:患者的临床症状基本消失,与治疗前比较,肿瘤体积缩小超过50%或完全消失,B超展现瘤体回声显著增加且不存在血流信号;有效:临床症状有所改善,与治疗前比较,肿瘤体积缩小处在50%之下,B超显示瘤体回声部分有所增加,依然有部分血流信号;无效:患者临床症状并无改善,肿瘤体积大小、B超显示流通回声、血流信号没有显著变化。治疗总有效率=显效率+有效率。

#### 1.43 统计学处理

应用SPSS 20.0软件对所有数据进行统计分析,计数资料用%代表,用 $\chi^2$ 进行检验,若 $P<0.05$ ,表示差异有统计学意义。

### 2 结果

治疗后1个月治疗总有效率明显高于治疗后1周,差异存在统计学意义( $\chi^2=10.2055$ , $P<0.05$ ),见表1。治疗后,肉眼血尿发生者为3例(6%)。通过止血和抗炎治疗,患者临床症状好转。6例(12%)患者出现下肢轻微麻木,对症治疗后症状好转。

表1治疗后1周与1个月治疗效果对比分析(n, %)

治疗时间	n	显效	有效	无效	总有效率
治疗后1周	50	16(32%)	20(40%)	14(28%)	35(72%)
治疗后1个月	50	28(56%)	17(34%)	5(10%)	48(90%)
x <sup>2</sup>					10.2055
P					<0.05

### 3 讨论

子宫肌瘤作为子宫的良性肿瘤,在全球范围内多发,严重者还会导致不孕。从治疗现状来看,药物治疗和子宫动脉栓塞术、射频消融术等治疗的效果并不显著,尤其是这些有创手术容易出现子宫穿孔、术后感染等并发症,加之,介入栓塞对手术技术有较高的要求、治疗费用大,极易引起卵巢早衰。高强度聚焦超声刀作为全新的非侵入治疗手段,当前已经被广泛运用在子宫肌瘤治疗中,并获得显著的治疗效果。高强度聚焦超声刀治疗中由于焦点位置的能量沉积,在监控超声上会出现比较稳定的回声增强,是反映治疗区出现凝固性坏死与否的有效指标,也能够实时反馈治疗剂量强度,整个治疗过程都在机载超声实时监控下完成[3]。因此,治疗焦点位置和剂量能结合具体的情况来调整。虽然治疗焦点的温度较高,焦点位置的组织会出现凝固性坏死。同时,高强度聚焦超声刀治疗对焦点部位外声通道中的其他组织无明显损伤,也不会损害卵巢功能。本次研究结果表明,治疗1周后,患者的治疗总有效率为72%,治疗1个月后达到90%,差异具有统计学意义( $P<0.05$ )。由此可知,高强度聚焦超声刀在子宫肌瘤患者治疗中具有不开刀、无放射性损害的非侵入性治疗优势,且不会损伤超声波所经过的组织或靶区外正常结构,有利于对剂量周围进行分布治疗,减少外科手术的不良反应发生率。

#### 结论:

综上所述,子宫肌瘤患者使用高强度聚焦超声刀进行治疗,不仅能提升临床治疗效果,也能减少患者不良反应发生率,具有推广使用的价值。

### 参考文献

- [1] 及霞,高如峰,及跃朋等.高强度聚焦超声刀治疗子宫肌瘤的影像学分析[J].临床合理用药杂志,2015,(19):143-144,145.
- [2] 郑莉,涂云飞.高强度聚焦超声刀治疗子宫肌瘤的临床效果分析[J].中国伤残医学,2014,(10):108-109.
- [3] 及霞,高如峰,及跃朋等.消髂化瘀方联合聚焦超声刀治疗子宫肌瘤的临床疗效观察[J].临床合理用药杂志,2015,(22):98-99.