



子宫内息肉行宫腔镜术后放置曼月乐的临床效果

田丽娜 (北京市石景山医院妇产科 北京 100000)

摘要: **目的** 探讨宫腔镜子宫内息肉切除(EMP)术后放置左炔诺孕酮宫内缓释系统(曼月乐)的临床效果。**方法** 选取2016年3月至2018年3月北京市石景山医院收治的80例EMP患者,随机分为对照组和观察组,各40例。对照组患者接受宫腔镜EMP切除术治疗,观察组患者接受曼月乐联合宫腔镜EMP切除术治疗。观察两组患者于3、6、12个月复发情况。**结果** 观察组于3、6、12个月复发率均显著低于对照组($P < 0.05$)。**结论** 在子宫内息肉行宫腔镜手术后于宫腔内放置曼月乐能够有效降低术后复发率,是有效的治疗方案。

关键词: 子宫内息肉 宫腔镜手术 曼月乐 预防复发 宫内节育器

中图分类号: R714.3 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2019)04-083-01

子宫内息肉是子宫壁内膜出现突出与子宫腔的光滑肿物,是由于子宫内局部增生所致,育龄期、绝经后妇女均是高发群体。宫腔镜手术是子宫内息肉摘除的首选方法,但摘除后息肉复发率较高^[1]。随着微创外科的快速发展,宫腔镜EMP切除术已经逐渐取代传统开放性手术,成为临床治疗EMP的首选方案,但有研究指出单纯切除EMP极易导致复发^[2]。术后药物辅助治疗是目前临床预防EMP患者术后复发的主要手段,但现阶段临床可供选择的药物种类较多,且疗效各异。左炔诺孕酮宫内缓释系统(曼月乐)是一种新型宫内节育器,多项研究均表明曼月乐可持久、稳定地调节机体性激素分泌^[3]。本研究旨在探讨曼月乐联合宫腔镜EMP切除术治疗EMP的临床效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2016年3月至2018年3月期间月接受的子宫内息肉行宫腔镜手术患者中,抽取80名,随机将其分为对照组与观察组,各40例。对照组中,年龄22~49岁,平均年龄(33.7±11.3)岁;观察组中,年龄21~52岁,平均年龄(31.0±13.0)岁;两组一般资料比较结果 $P > 0.05$,具有可比性。

1.2 治疗方法

1.2.1 对照组

患者接受宫腔镜EMP切除术治疗,具体如下。手术安排在患者月经结束后3~7d,手术开始前6h禁食水,术前1h肌内注射长托宁0.5mg,使患者取膀胱截石位,常规静脉麻醉消毒铺巾,使用无菌生理盐水作为膨宫介质扩张宫口,置入宫腔镜探查以明确息肉数目和位置。在宫腔镜辅助下,使用环状双极电极从息肉根部进行切除,术中避免损伤正常子宫内膜。对于体积较大的息肉可进行分次切除,术中使用电凝止血。术毕仔细探查宫腔,确认息肉切除完毕,无活动性出血后取出操作器械,术后给予常规抗感染治疗。

1.2.2 观察组

术后于宫腔内放置曼月乐(生产厂家:拜耳医药保健有限公司广州分公司;批准文号:国药准字J20140088)进行治疗,于术后第一次月经后的第5~7d左右放置曼月乐,并在1个月后进行B超监测,观察曼月乐是否有移位情况,以及对月经状况进行记录。

1.3 观察指标

观察两组患者治疗后3、6、12个月复发情况。

1.4 统计学方法

使用SPSS21.0统计与分析两组患者3、6、12个月复发情况,采用 χ^2 检验; $P < 0.05$,则差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者复发情况对比

经过不同方案治疗后,观察组3、6、12个月复发情况均显著低于对照组,组间比较结果 $P < 0.05$ 。详见表1。

3 讨论

子宫内息肉是中青年女性常见的妇科疾病,临床症状主要表现为:经期紊乱、月经量增加以及阴道不规则出血,容易引起女性患者月经不调甚至造成不孕等情况的发生,给女性身心带来严重的伤害,尤其是育龄期女性^[4]。近年来,随着医学的进步,宫腔镜子宫内息肉手术逐渐成为了首选治疗方案,但该手术虽然能够有效切除息肉但其复发率一直居高不下^[5]。张蓉等^[6]随访调查显示,单纯采用宫腔镜下EMP切除术治疗的患者术后1年内复发率高达23.33%。曼月乐是一种新型宫内节育器,可在宫腔内稳定、缓慢释放左炔诺孕酮,制造一个局部高孕激素环境,进而抑制子宫内膜生长,使经血量减少。本研究结果放置曼月乐后患者近远期预防息肉复发率均得到了显著的下降。曼月乐是宫内节育器,可有效缓解患者痛经、控制月经量的上升,还能对子宫内增生起到抑制作用,宫腔镜术后借助曼月乐保持高浓度的孕激素效果,使子宫内抑制处于高雌激素状态中,可有效预防息肉的复发,这一点在杨学敏^[7]研究中得到了证实。

综上所述,将曼月乐应用与子宫内息肉宫腔镜术后预防复发治疗中可以有效降低患者近远期息肉复发率。

表1: 两组患者复发情况对比[n(%)]

组别	例数	3个月	6个月	12个月
观察组	40	5(12.5%)	8(20%)	9(22.5%)
对照组	40	0(0%)	1(2.5%)	2(5%)
χ^2		12.801	12.004	9.561
P		0.000	0.000	0.000

参考文献

- [1] 高静玲. 研究护理参与对于宫腔镜下子宫内息肉切除术后放置曼月乐的临床意义[J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(2): 215-216.
- [2] 林顺和, 谢熙, 刘超斌, 等. 宫、腹腔镜联合手术对子宫内息肉异位症合并子宫内息肉不孕患者妊娠结局的影响[J]. 中华生殖与避孕杂志, 2016, 38(7): 542-547.
- [3] 赵雅玲. 宫腔镜联合左炔诺孕酮治疗围绝经期子宫内息肉的效果及对患者月经情况、子宫内息肉复发情况的影响分析[J]. 中国现代药物应用, 2016, 12(12): 127-128.
- [4] 王满菊. 两种方法预防宫腔镜电切术后子宫内息肉复发的效果[J]. 中国实用医刊, 2017, 44(18): 98-100.
- [5] 陈魁, 汤春辉. 宫腔镜联合口服避孕药治疗子宫内息肉的疗效分析[J]. 中医临床研究, 2017, 9(1): 123-125.
- [6] 张蓉, 马如霞, 冯洁. 宫腔镜下子宫内息肉切除术联合孕激素治疗子宫内息肉效果分析[J]. 临床和实验医学杂志, 2016, 17(10): 1083-1085.
- [7] 杨学敏, 严海燕. 宫腔镜电切术后放置曼月乐预防子宫内息肉复发的疗效观察[J]. 吉林医学, 2016, 37(7): 1674-1675.