

# 宫腔镜下电切术与刮宫术治疗子宫内膜息肉的疗效比较

张冬梅, 纪琼琼

徐州市睢宁县中医院妇科, 江苏 徐州 221200

**摘要:** **目的** 比较宫腔镜下电切术与刮宫术在子宫内膜息肉治疗中的效果。**方法** 选择睢宁县中医院 2014 年 1 月至 2015 年 6 月收治的子宫内膜息肉患者 80 例为研究对象, 根据治疗方式分为电切组和刮宫组, 各 40 例, 电切组行宫腔镜下子宫内膜息肉电切术, 刮宫组为宫腔镜检查后刮匙直接行子宫内膜息肉摘除。观察两组患者手术时间、术中出血量、术后出血时间、治疗有效率及术后 1 年复发率。**结果** 电切组手术时间略长于刮宫组, 但差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 术中出血量及术后阴道流血时间均少于刮宫组 ( $P$  均  $< 0.05$ )。电切组总有效率稍高于刮宫组, 但差异无统计学意义 (92.50% vs 87.50%,  $P > 0.05$ )。两组患者均随访 1 年, 刮宫组复发率高于电切组, 差异有统计学意义 (20.0% vs 5.0%,  $\chi^2 = 4.11, P = 0.043$ )。**结论** 宫腔镜下电切术治疗子宫内膜息肉因其手术时间短, 创伤小, 术后出血少, 恢复快, 复发率低,

**关键词:** 宫腔镜电切术; 子宫内膜息肉; 刮宫术; 复发

**中图分类号:** R 711.74 **文献标识码:** B **文章编号:** 1674-8182(2017)11-1536-03

子宫内膜息肉常表现为月经间期出血, 月经过多, 不规则出血及不孕, 甚至会发生癌变, 癌变率绝经后增高<sup>[1-2]</sup>。其发病率有逐年增加趋势, 成为影响女性日常健康的重要疾病, 需引起临床高度重视。随着我国宫腔镜技术水平的不断提高, 宫腔镜下子宫内膜息肉切除术得到广泛应用。本研究比较宫腔镜下电切术和刮宫术治疗子宫内膜息肉患者的效果。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选择睢宁县中医院 2014 年 1 月至 2015 年 6 月收治的子宫内膜息肉患者 80 例为研究对象, 年龄 23~61 岁, 平均 41.56 岁。按治疗方式分为电切组和刮宫组, 每组 40 例, 宫腔镜下子宫内膜息肉电切术的患者为电切组, 宫腔镜检查后, 通过刮匙直接行子宫内膜息肉摘除的患者为刮宫组。两组患者年龄、病程、孕次比较均无统计学差异 ( $P$  均  $> 0.05$ ), 具有可比性。见表 1。入组标准: 临床表现为月经量多, 经行淋漓或经间期出血, 或无临床症状; 彩超超均提示宫腔偏强回声, 或内膜明显增厚; 并在门诊行宫腔镜检查, 明确宫腔内为息肉样赘生物。排除标准: (1) 全身或生殖道感染急性期; (2) 严重的内、外科疾病难以耐受手术和麻醉者; (3) 大量或活动性子宫出血, 包括凝血功能异常性疾病、无后续治疗措

施者; (4) 近期曾发生子宫穿孔者; (5) 子宫屈度过大或宫腔过度狭小, 宫腔镜无法置入宫腔者; (6) 宫腔瘢痕或质硬难以扩张者。

表 1 两组患者一般资料对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	年龄(岁)	孕次(次)	病程(月)
电切组	40	33.61 ± 4.35	2.31 ± 1.21	20.11 ± 3.13
刮宫组	40	33.19 ± 4.10	2.56 ± 2.11	21.21 ± 4.11
<i>t</i> 值		0.444	0.650	1.346
<i>P</i> 值		0.658	0.517	0.182

**1.2 手术方法** 电切组: 手术时期一般选择月经干净后 3~7 d 进行, 一般采用丙泊酚静脉麻醉或腰硬联合麻醉, 宫腔镜选择奥林巴斯电切宫腔镜。常规消毒外阴、阴道及宫颈, 铺无菌巾, 扩宫置宫腔镜观察宫腔形态, 明确子宫内膜息肉的部位、大小、蒂的粗细、单发或多发, 将宫腔镜环形电极置于息肉根蒂部的远端, 通电后缓慢回拉镜体, 切割根蒂部组织, 切除息肉; 息肉较大, 蒂部较宽时, 可分次切除息肉基底部组织, 切除息肉旁子宫内膜。刮宫组: 宫腔镜检查下观察息肉, 撤镜后, 刮匙刮出宫腔内息肉组织, 或抓钳进入宫腔钳夹出息肉, 再次置宫腔镜观察息肉是否清除干净。术后处理: 两组患者均嘱注意休息, 术后予广谱抗生素预防感染, 以缩宫素促进子宫收缩, 减少出血量, 每日清洗外阴 1~2 次, 保持外阴清洁, 术后 1 周内建议休息为主, 适当活动, 避免剧烈运动, 同时避免增加腹压, 术后禁性生活 1 个月。

**1.3 观察指标及疗效判断** 手术时间, 术中出血量, 术后阴道流血时间, 手术治疗效果及术后 1 年复发

率。疗效判断:(1)治愈:患者术后月经恢复正常,月经量正常,无宫腔粘连及宫颈管粘连发生,无病灶复发现象,无需二次手术;(2)有效:术后月经周期较术前缩短,月经量有所减少,病灶范围有所缩小;(3)无效:患者月经异常,或子宫内膜增厚复发,或手术引发宫腔粘连或宫颈管粘连,需接受二次手术治疗。有效率=(治愈+有效)/总人数 $\times$ 100%。对比两组患者治疗有效率<sup>[3]</sup>。

1.4 统计学方法 采用 SPSS 18.0 软件进行数据处理,计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示,行  $t$  检验,计数资料用%表示,行  $\chi^2$  检验及校正  $\chi^2$  检验。 $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组患者手术时间及出血情况比较 电切组手术时间略长于刮宫组,但差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),术中出血量及术后阴道流血时间均少于刮宫组,差异有统计学意义( $P$  均  $< 0.05$ )。见表 2。

2.2 两组患者治疗效果比较 电切组总有效率稍高于刮宫组,但差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。见表 3。

2.3 两组患者复发率比较 两组患者均随访 1 年,刮宫组复发率为 20% (8/40),高于电切组的 5% (2/40),差异有统计学意义( $\chi^2 = 4.11, P = 0.043$ )。

表 2 两组患者手术时间及出血情况对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	手术时间 (min)	术中出血量 (ml)	术后阴道流血 时间(h)
电切组	40	22.42 $\pm$ 3.21	24.32 $\pm$ 5.61	30.00 $\pm$ 5.67
刮宫组	40	21.65 $\pm$ 4.50	28.45 $\pm$ 6.11	36.00 $\pm$ 6.21
$t$ 值		0.881	3.149	4.513
$P$ 值		0.381	0.002	0.000

表 3 两组患者治疗效果对比 (例)

组别	例数	治愈	好转	无效	总有效率(%)
电切组	40	30	7	3	92.50
刮宫组	40	24	11	5	87.50
$\chi^2$ 值					0.139
$P$ 值					0.709

## 3 讨论

子宫内膜息肉是妇科常见病、多发病,发病率在育龄期妇女中约 10%,仅次于子宫内膜增生症,成为异常子宫出血的第二位原因<sup>[4]</sup>,其发病原因为未成熟子宫内膜在雌激素长期作用下局部过度增生而产生的良性病变。有资料显示 62.3% 的子宫内膜息肉发生于绝经前,多发年龄为 40~49 岁,绝经后妇女可达 10%<sup>[5]</sup>。子宫内膜息肉可单发,亦可多发,大小不一,形态多样。子宫内膜息肉主要临床表现为腹痛、

不规则阴道流血及不孕,也可无明显临床症状。研究表明异常子宫出血患者中有 34% 的患者有子宫内膜息肉<sup>[6-8]</sup>。子宫内膜息肉患者术后病理常合并子宫内膜增生,其总恶变率为 0.54%~4.86%,且不孕患者中约有 8%~12% 合并子宫内膜息肉,其原因是子宫内膜息肉病灶导致宫腔内环境及结构改变,或息肉堵塞在子宫角部、输卵管开口处导致不孕<sup>[9]</sup>,故子宫内膜息肉不可忽视,需积极治疗。

子宫内膜息肉的治疗原则是去除病灶,消除症状,减少复发、防止恶变<sup>[10]</sup>。一般认为子宫内膜息肉药物治疗无效,多采用手术治疗。既往子宫内膜息肉手术治疗方法以抓钳、刮匙和专门的息肉切除钳等传统方法,传统治疗方法操作具有盲目性,可导致息肉蒂部的纤维结缔组织受损,而且容易造成漏刮,对治疗效果产生不良影响,而且复发率高<sup>[11-14]</sup>。宫腔镜手术以其创伤小、诊断明确、治疗效果好得到临床较多的应用。我院采用单极电刀,单极电刀可分为电切、电凝、和混合三种模式,其中电切是连续正弦波电流产生足够热量使组织迅速碳化、汽化而使组织离断,电凝是断续波产生非连续热量,引起组织凝固,两种混合为混合模式<sup>[15]</sup>。其操作简便,切除时可以彻底破坏组织物基底部组织,预防残留,且凝血功能好,手术时出血少。

本研究结果显示,电切组手术时间略长于刮宫组,但差异无统计学意义,分析其原因是电切组术中设备的连接准备、操作相对复杂,故电切组手术时间略长,但是随着术者的操作熟练程度的提高,手术时间会明显缩短。电切组治疗子宫内膜总有效率,稍高于刮宫组,但不具有统计学意义,分析原因可能为我院收治子宫内膜息肉的临床病例数相对少,缺乏大样本数据,随着我院病例数的不断增加,我们会进一步深入研究,不断总结。电切组术中出血量和术后出血时间均少于刮宫组,分析原因可能为在宫腔镜下行息肉电切术,不会损伤正常子宫内膜及息肉蒂部的纤维组织,故出血少,出血时间短。而宫腔镜下息肉刮除术对两侧宫角部、宫底部特殊部位的病灶,刮匙较难进行操作,强行操作,引起过多子宫出血,导致正常子宫内膜基底层损伤,内膜组织的损害,甚至子宫穿孔。本研究结果显示,电切组术后复发率 5% 明显低于刮宫组 20%。宫腔镜下电切术治疗子宫内膜息肉,可可视化和精准性切除病灶,可避免息肉残留,减少息肉复发机率。直视下操作,术者可清晰地宫腔镜显示屏上看到息肉的位置、宫腔形态、息肉大小范围、子宫内膜形态,能直接完整从息肉蒂部切除,避免了盲目反复搔刮宫腔,不损伤子宫内膜基底层,可明显降低

术后宫腔粘连的发生,对于有生育要求的患者可减少导致其不孕的因素,同时提高其受孕机率<sup>[11,13]</sup>。随着宫腔镜技术的成熟,宫腔镜下内膜电切术成为治疗子宫内膜息肉的微创手术模式,术后恢复快,住院日短,住院费用低,缓解住院日压力。梅松原等<sup>[16]</sup>报道 42 例日间宫腔镜子宫内膜息肉切除术,结果显示除 3 例患者因不适延迟出院外,其余 39 例均在 24 h 内手术并在 24 h 内出院,其中 36 例对日间宫腔镜手术模式疗效满意,认为日间手术模式应用于子宫内膜息肉安全可行。

综上所述,宫腔镜下电切术治疗子宫内膜息肉因其手术时间短,创伤小,术后出血少,恢复快,复发率低,为治疗子宫内膜息肉首选。

#### 参考文献

- [1] Lee SC, Kaunitz AM, Sanchez-Ramos L, et al. The oncogenic potential of endometrial polyps: a systematic review and meta-analysis [J]. *Obstet Gynecol*, 2010, 116(5): 1197 - 1205.
- [2] 罗锦花, 周丽, 关铮, 等. 236 例绝经后子宫内膜息肉的临床资料分析 [J]. *中国妇产科临床杂志*, 2017, 18(1): 20 - 22.
- [3] 刘文静, 黄钰华. 宫腔镜下电切术与刮宫术治疗异常子宫出血疗效比较 [J]. *海南医学*, 2017, 28(8): 1347 - 1349.
- [4] 葛庆玲, 李美, 李延丽, 等. 宫腔镜联合 B 超在子宫内膜息肉诊断中的应用分析 [J]. *中国计划生育和妇产科*, 2015, 7(1): 67 - 69.
- [5] Lasmar RB, Dias R, Barrozo PR, et al. Prevalence of hysteroscopic findings and histologic diagnoses in patients with abnormal uterine bleeding [J]. *Fertil Steril*, 2008, 89(6): 1803 - 1807.
- [6] 夏恩兰. 实用宫腔镜手术的提示 [J]. *中国微创外科杂志*, 2003, 3(2): 102 - 104.
- [7] 李志琴. 无症状子宫内膜息肉合并不孕 21 例诊治体会 [J]. *中国医药导报*, 2007, 4(16): 28.
- [8] Kassab A, Trotter P, Fox R. Risk of cancer in symptomatic postmenopausal women with endometrial polyps at scan [J]. *J Obstet Gynaecol*, 2008, 28(5): 522 - 525.
- [9] 崔琚, 成慧君. 宫腔镜下子宫内膜息肉电切除术与子宫内膜息肉摘除加电凝术治疗子宫内膜息肉对比研究 [J]. *医药论坛杂志*, 2017, 38(1): 1 - 3.
- [10] 钱亚萍. 宫腔镜下电切术与刮除术治疗子宫内膜息肉效果比较 [J]. *齐鲁医学杂志*, 2016, 31(5): 589 - 591.
- [11] 周星火. 宫腔镜在子宫内膜息肉诊治中的应用 [J]. *皖南医学院学报*, 2010, 29(4): 291 - 292.
- [12] 陈洁. 宫腔镜下电切术与刮宫术治疗子宫内膜息肉不孕患者的疗效对比 [J]. *中国现代药物应用*, 2015, 9(18): 47 - 48.
- [13] 陈玉清, 方瑞丽, 杨欢, 等. 子宫内膜息肉的临床特征及息肉摘除术后对妊娠影响的相关因素分析 [J]. *现代妇产科进展*, 2017, 26(1): 67 - 69.
- [14] 王丽华. 宫腔镜下治疗子宫内膜息肉 60 例临床分析 [J]. *中国现代医生*, 2015, 53(35): 42 - 44.
- [15] 梁志清, 邓黎. 能量器械在妇科的应用及副损伤——妇科腔镜手术中能量设备的进化与应用 [J]. *中国实用妇科与产科杂志*, 2016, 32(7): 604 - 607.
- [16] 梅松原, 魏金花, 石岩, 等. 日间宫腔镜子宫内膜息肉切除术 42 例临床体会 [J]. *中国微创外科杂志*, 2015(7): 616 - 618.

收稿日期: 2017-06-06 修回日期: 2017-07-15 编辑: 王国品