

B 超引导下子宫内膜消融术治疗更年期功血 51 例临床分析

皮精英¹ 彭 强² 陈超霞² 李宜静² 彭大川²

(1 周口市人民医院 河南 周口 466001 2 周口市豫生医院 河南 周口 466000)

摘要 目的 探讨在 B 超引导下子宫内膜消融术治疗更年期功血的效果。方法 扩张宫颈至 6.5 号,吸宫,在 B 超监视下由子宫右前壁始向外刮凝,依次顺时针方向刮凝宫腔 2 周。结果 治愈 31 例(60.8%),有效 19 例(37.3%),好转 1 例(1.9%),无效 0 例。结论:电凝刀子宫内膜消融术与其他更年期功血治疗方法相比,消融的范围及深度由 B 超监视,安全性高,创伤小,不开刀,恢复快,并且治愈率高,更容易在临床上推广。

关键词 射频消融术;功能性子宫出血;临床分析

中图分类号 R711.52 文献标识码 A 文章编号:1673-6273(2011)19-3762-02

Clinical Analysis on 51 Cases of Menopausal Uterine Bleeding Treated by B-ultrasound Guided Radiofrequency Endometrial Ablation

PI Jing-ying¹, PENG Qiang², CHEN Chao-xia², LI Yi-jing², PENG Da-chuan²

(1 Zhoukou People's Hospital, 466001 Zhoukou, Henan Province, China;

2 Zhoukou Yusheng Hospital, 466001 Zhoukou, Henan Province, China)

ABSTRACT Objective: To investigate the effect of radiofrequency ablation of endometrium treatment under B ultrasound guidance on climacteric dysfunctional uterine bleeding. **Methods:** Expand the cervix of uterus to 6.5, attract the womb, congeals under the B ultrasound surveillance starting from the womb right front board to outward in uterine cavity, clockwise for 2 circles. **Results:** 31 cases (60.8%) were cured; 19 cases (37.3%) showed it was effective; 1 case (1.9%) was improved; and no case showed ineffectiveness. **Conclusion:** Compared with other menopausal uterine bleeding treatment, coagulation knife endometrial ablation is safer and less invasive, with no surgery, quick recovery and high cure rate, for its ablation scope and depth is monitored by B ultrasound. This treatment is more easily popularized in clinic.

Key words: Radiofrequency ablation; Dysfunctional uterine bleeding; Clinical analysis

Chinese Library Classification(CLC): R711.52 **Document code:** A

Article ID:1673-6273(2011)19-3762-02

目前消融技术主要有射频消融、激光消融、超声消融、微波消融等。近年来,射频消融技术在妇科手术中已开始普及,我院妇科采用 BBT97-B 妇科射频治疗仪在 B 超引导下治疗更年期功血 51 例,疗效显著。

1 资料与方法

1.1 研究对象

本院于 09 年 1 月-10 年 6 月收治更年期功血患者 51 例。年龄 45-55 岁,平均年龄 49 岁,病程 6 个月-5 年。42 例为单纯增生过长,6 例为囊腺性增生过长,3 例为增殖期子宫内膜。宫腔深度 7.5~11 cm,平均 8.7 cm;子宫内膜厚度 0.85~1.6 cm,平均子宫内膜厚度 1.2 cm。51 例患者术前均行子宫内膜诊刮送病理,排除子宫内膜恶性病变,保守治疗无效又不愿切除子宫,均为经产妇,无剖宫产史。

1.2 仪器

射频治疗设备主要由射频发生器与电极两部分组成。目前临床应用的射频治疗仪都基于相同的原理,差异仅在电极和能量发生器^[1]。电极包括单电极、双电极、多电极、冷却电极等,其远端裸露 1~3 cm。能量发生器可产生功率从数十瓦到数百瓦不等的持续或脉冲形式的交流电。我院采用的 TSJM- 型射频治疗仪购自南昌医疗器械公司,工作频率 550+50 KHz,发生器

频率 0~60W,治疗功血时射频仪功率参数预值 45~55W。治疗刀类似于妇科常用的刮匙,前端半弧形结构为裸露部分,可与子宫内膜直接接触面积 3 mm×8 mm,中间为绝缘传导杆,后端与手控手柄连接。B 超做为首选导引技术,能方便准确地引导电极插入病变部位内,在治疗过程中可见围绕电极远端的强回声区范围逐渐扩大,其回声改变大致代表损伤范围。

1.3 治疗方法

1.3.1 术前准备 血常规、肝功、出凝血均正常。充盈膀胱,术前 10 min 肌注杜冷丁 50 mg。

1.3.2 手术方法 患者取膀胱截石位,常规消毒、铺巾,探宫腔深度,扩张宫颈至 6.5 号,用 6 号吸管行吸宫术以减少子宫内膜厚度。使用妇科多功能射频治疗仪,将功率参数预置到 45~55W。将自凝刀连接至手控手柄,轻轻送至宫底,然后按压手柄开关,在 B 超监视下由子宫右前壁开始向外按顺时针方向依次刮凝宫腔 2 周。刮凝速度要缓慢,左右移动时以 1 个自凝刀宽度为宜。整个治疗过程用 B 超监视,治疗结束后内膜回声增强区域横切直径达 1.0~1.5 cm,纵切直径达 1.0~1.5 cm 宽。

1.3.3 术后处理 术后 B 超了解内膜消融情况,院内观察 2 h 后出院,口服抗生素治疗一周、常规缩宫治疗,术后观察 6 个月,B 超检查子宫内膜状况,并了解月经周期、月经量、有无腹痛等情况,术后需保持外阴清洁,禁性交、游泳及盆浴 4 周,勿过度劳累,禁食烟酒辛辣刺激性食物及活血化淤类药物,以免增加创面出血或感染。

1.4 疗效评估

(1)治愈:治疗后无出血或仅有少量周期性出血。(2)有效:月

作者简介:皮精英(1962-),女,学士学位,长期从事中西医结合妇产科的临床和研究工作。E-mail: pijingying@yahoo.com.cn

(收稿日期:2011-05-18 接受日期:2011-06-15)

经量明显减少,月经周期缩短。(3)好转:出血量减少,时间有缩短或诊刮病理示少量子宫内膜。(4)无效:治疗后阴道出血量及时间无明显改变,病理检查示增生内膜。

2 结果

2.1 术中情况

51 例患者手术均顺利,自凝刀子宫内膜消融术本身无出血。38 例患者自诉手术时下腹有轻微下坠感,7 例诉有下腹疼痛。

2.2 手术时间

手术时间最长 10 min,最短 5min,平均 7 min。术后观察 2 h 即可出院,日常生活和工作不受明显影响。

2.3 子宫内膜变化

1 周后复查宫腔反光带平均 3.0 mm,1 个月后复查基本消失,术后 3 个月复查 16 例宫腔无明显内膜,28 例子宫内膜为 1.5~3 mm,7 例为 3 mm 以上。

2.4 功血疗效

本组病例随访均超过 6 个月,功血疗效为:治愈 31 例(60.8%),有效 19 例(37.3%),好转 1 例(1.9%),无效 0 例。

3 讨论

功能失调性子宫出血简称功血,是妇产科常见疾病,可发生于月经初潮至绝经间的任何年龄,50%的患者发生于更年期。系指由于 HPOU 轴(Hypothalamus-pituitary-ovarian-uterus axis,即下丘脑-垂体-卵巢-子宫轴简称 HPOU)功能失调,造成子宫内膜异常生长与脱落所致^[2],以月经周期紊乱和子宫出血数量及性质改变为特征的异常性子宫出血。

射频是一种频率很高的正弦交流电,以全波的形式出现,所以对组织没有电解作用,对身体无损害。基本原理是利用高频率交流电磁波,通过治疗电极导入组织,使电极针周围组织中的带电荷离子受交变电流的影响而发生离子的高速运动产生生物热,当局部温度升高至 45℃~50℃时,细胞内蛋白变性,细胞膜崩裂,细胞内外水分丧失,导致组织的凝固性坏死。自凝刀治疗功血,是用刮刀在刮去内膜功能层的同时,并通过电极产生生物热效应使子宫内膜基底层及其下面浅肌层发生凝固变性坏死,继而溶解脱落,最后创面被纤维组织修复。

射频消融技术作为一项新技术应用于妇科,目前限于宫颈糜烂、宫颈息肉、宫颈肥大、宫颈囊肿、宫颈湿疣、子宫肌瘤^[3-5]、功能性子宫出血和巴氏腺囊肿等疾病的尝试性治疗。它是一种非常精细的手术,不仅对周围组织无损伤,治疗过程时间短,痛苦小,且能较好地避免出血或感染等并发症,具有术后不影响生育功能的优点,患者易于接受。多功能射频治疗仪在不干扰机体神经内分泌机能及不破坏生殖系统结构的前提下,在 B 超介导下用自凝刀将射频准确地介入到子宫内膜,使其底层和浅肌层(3-5cm)组织变性坏死,而后纤维化,达到减少或制止子宫出血的目的。较好的解决子宫出血的问题^[4],达到减少月经量乃至人为闭经的目的,选择性高,安全可靠^[6-8]操作简单,易于掌握。同时有关研究表明射频治疗又可降低未坏死细胞的 ER、PR 表达^[9-11]。

更年期功血在临床上,治疗方法很多,保守治疗无效还可选择剖腹切除子宫、阴式子宫切除,还可选择子宫内膜切除术^[12-13],但是相比较而言,电凝刀子宫内膜消融术远优于上述治疗方法^[8],它消融的范围及深度由 B 超监视,安全性高,创伤小,

不开刀,恢复快,治愈率高,更容易在临床上推广。

参考文献(References)

- [1] 罗新,宋雯霞.医用射频消融技术的发展进程及其在妇科领域中的应用[J].中国妇产科临床杂志,2003,4(2):156-158
Luo Xin, Song Wenxia. Radiofrequency ablation medical technology development process and its application in the field of gynecology [J]. Chinese Journal of Obstetrics and Gynecology, 2003, 4(2):156-158
- [2] 李妍.米非司酮治疗围绝经期功能失调性子宫出血的临床观察[J].现代生物医学进展,2006,6(12):98-99
Li Yan. Mifepristone treatment of perimenopausal dysfunctional uterine bleeding of clinical observation [J]. Progress in Modern Biomedicine, 2006,6(12):98-99
- [3] 董岷,刘锦,王辉砾,肖芳桂,严春玲.B 超引导下射频治疗子宫肌瘤、子宫腺肌瘤及顽固性功血 44 例 [J]. 四川医学,2003,24(09):945-946
Dong Min, Liu Jin, Wang Hui Li, et al.B ultrasound-guided radiofrequency ablation of uterine fibroids, fibroids and intractable uterine bleeding 44 cases [J]. Sichuan Medicine, 2003,24 (09): 945 - 946
- [4] 段华.子宫内膜去除术治疗月经过多的现状与评价[J].实用妇产科杂志,2006,22(6):321-323
Duan Hua. Endometrial ablation for menorrhagia and evaluation of the status quo [J]. Practical Obstetrics and Gynecology, 2006,22 (6): 321-323
- [5] 杨美玉.B 超引导下无痛射频消融治疗功能失调性子宫出血 42 例疗效分析[J].山西大同大学学报(自然科学版),2010,26(03):53-55
Yang Meiyu. B painless ultrasound-guided radiofrequency ablation treatment of dysfunctional uterine bleeding 42 Cases analysis [J]. Shanxi Datong University (Natural Science), 2010,26 (03): 53-55
- [6] 宋雯霞,罗新.射频对子宫肌瘤病理学变化及 ER、PR 表达的影响[J].邵阳医学院学报,2002,21:257-260
Song Wenxia, Luo. RF on pathological changes in uterine fibroids and ER, PR expression [J]. Yunyang Medical College, 2002, 21: 257-260
- [7] Shusha A, Revel A, Laufer N, et al. Hysteroscopic treatment of intrauterine lesions in premenopausal and postmenopausal women [J]. J Maternal Gynecol Laparosc, 2002,9:209-213
- [8] 苗华艳,王纛,朱玉召.全无痛下自凝刀射频消融治疗更年期功血 62 例分析[J].中国妇产科临床杂志,2006,7(01):47
Miao Hua Yan, Wang Ying, Zhu Zhao. All self-curing under the knife painless radiofrequency ablation treatment of menopausal uterine bleeding 62 cases [J]. Chinese Journal of Obstetrics and Gynecology, 2006,7 (01): 47
- [9] Penninx JP, Mol BW, Engels R. Bipolar radiofrequency endometrial ablation compared with hydrothermablation for dysfunctional uterine bleeding: a randomized controlled trial [J]. Obstet Gynecol, 2010,116 (4):819-826
- [10] Tunitsky E, Dardano K, Harmanli OH. New-onset pelvic organ prolapse after Novasure endometrial ablation [J]. Arch Gynecol Obstet, 2008,278(2):187-189
- [11] Owusu-Ansah R, Gatongi D, Chien PF. Health technology assessment of surgical therapies for benign gynaecological disease [J]. Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol, 2006,20(6):841-879
- [12] aberge PY. NovaSure (®) the bipolar radiofrequency endometrial ablation system for dysfunctional uterine bleeding [J]. Womens Health (Lond Engl), 2006,2(5):687-693
- [13] Thijssen RF. Radiofrequency induced endometrial ablation: an update [J]. Br J Obstet Gynaecol, 1997,104(5):608-613