

宫腔镜联合曼月乐治疗子宫内膜息肉的临床观察

朱云芳

湖州市南浔区人民医院 浙江湖州

【摘要】目的 针对子宫内膜息肉患者采用宫腔镜联合曼月乐治疗临床效果进行分析。**方法** 在本院2020年11月至2021年11月期间,随机对在本院接受子宫内膜息肉治疗的68例患者进行对比研究,对比组34例采用宫腔镜治疗,观察组34例采用宫腔镜联合曼月乐治疗,对比两组患者治疗后卵巢功能、子宫内膜厚度以及血清炎性因子。**结果** 观察组患者治疗后卵巢功能、子宫内膜厚度以及血清炎性因子指标均优于对比组, $p < 0.05$ 。**结论** 针对子宫内膜息肉患者采用宫腔镜联合曼月乐治疗临床效果明显,能够有效改善患者卵巢功能,减小患者子宫内膜厚度,降低血清炎性因子水平,使患者临床症状得到明显改善。

【关键词】 子宫内膜息肉; 宫腔镜; 曼月乐; 联合治疗

Clinical observation of hysteroscopy combined with manyuele in the treatment of endometrial polyps

Yunfang Zhu

Huzhou Nanxun District People's Hospital, Huzhou, Zhejiang

【Abstract】Objective to analyze the clinical effect of hysteroscopy combined with manyuele in the treatment of endometrial polyps. **Methods** from November 2020 to November 2021, 68 patients with endometrial polyps in our hospital were randomly compared. 34 patients in the control group were treated with hysteroscopy and 34 patients in the observation group were treated with hysteroscopy combined with manyuele. The ovarian function, endometrial thickness and serum inflammatory factors of the two groups were compared. **Results** the indexes of ovarian function, endometrial thickness and serum inflammatory factors in the observation group were better than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** the clinical effect of hysteroscopy combined with manyuele in the treatment of patients with endometrial polyps is obvious. It can effectively improve the ovarian function, reduce the thickness of endometrium, reduce the level of serum inflammatory factors, and significantly improve the clinical symptoms of patients.

【Keywords】 Endometrial polyps; Hysteroscopy; Man Yuele; Combination therapy

子宫内膜息肉是一种常见的妇科疾病,该疾病常见于子宫内膜病变,在临床上主要是指患者子宫内膜过度增生,从而出现指状突出物,导致患者卵巢功能下降,子宫内膜厚度增后等,该疾病常见于育龄女性^[1]。在临床上患有子宫内膜息肉患者主要表现为月经量增多、白带异常、阴道不规则出血等,严重者还会诱发不孕症等,对患者日常生活和身心健康造成非常大的影响,如不及时治疗,还会引起恶性病变。结合临床近几年的实际接诊情况可以发现,在多方面因素的共同作用下,该部分患者的临床数量存在有持续上升的情况,社会以及临床对于该症的治疗也越发的关注。在临床上提倡早发现早治疗,治疗方法以宫腔镜为主,通过摘除子宫内膜息肉起到有效治疗,但是在术后存

在一定的复发情况,为有效改善患者治疗效率,降低复发率,在手术过程中联合曼月乐治疗,能够降低术后复发效率^[2]。因此,本文主要针对子宫内膜息肉患者采用宫腔镜联合曼月乐治疗临床效果进行分析。其中,研究报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

采用回顾研究的模式,在本院2020年11月至2021年11月期间,利用计算机随机选号法,随机对在本院接受子宫内膜息肉治疗的68例患者进行对比研究,对比组34例采用宫腔镜治疗,患者年龄均值为(37.54±3.21)岁;观察组34例采用宫腔镜联合曼月乐治疗,患者年龄均值为(37.32±3.54)岁。

纳入标准：（1）上述患者均被诊断为子宫内膜息肉（2）本次研究患者及其家属签署知情同意书；（3）本研究经医院伦理委员会通过。（4）患者均已婚。

排除标准：（1）患有其他妇科疾病者；（2）资料不全者；（3）精神异常不配合者。可进行对比（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

对比组患者在治疗前先开展常规的妇科检查以及B超、肝肾功能、白带、心电图的检查，并对产妇的宫颈进行常规检查。通过观察患者妇科检查结果后，为患者安排宫腔镜手术，告知患者手术过程中的注意事项，在患者月经干净后4天对患者进行手术，在手术过程中根据患者的自身条件选择全身麻醉或者腰麻，待麻醉效果生效后，对患者进行氯化钠溶液注射，浓度为0.9%（国药准字H20153227；药品规格：10ml:90mg/支，生产厂家：湖北科伦药业有限公司）。在手术过程中，采用宫颈扩张棒对患者宫颈进行扩宫，并缓慢放置宫腔镜，在治疗过程中将宫腔镜的参数设定为：膨宫压力80~100mmHg；电凝功率60W；电切功率75W。在宫腔镜辅助下，医生通过观察患者宫颈两侧的组织、细胞，确定患者的息肉位置、数目、大小以及形态等情况，采用电切刀的方式将患者子宫内膜息肉切除，对于存在积血腔、肌壁中内膜团的患者，采取环切的方式进行切除，并对患者的宫腔进行刮吸，做好常规的止血操作，观察患者的手术指标，对患者的子宫内膜息肉切除情况进行检查，术毕。

观察组采用宫腔镜联合曼月乐治疗。宫腔镜治疗方法与对比组相同，在手术过程中联合曼月乐进行治疗，曼月乐也称为左炔诺孕酮宫内节育系统，采用的曼月乐为德国拜耳医药保健公司生产，规格为含左炔诺孕酮52mg/个，在宫腔镜手术结束后，将曼月乐放置到患者宫腔内。

1.3 观察指标

对比两组患者治疗后卵巢功能、子宫内膜厚度以及血清炎性因子。其中，（1）卵巢功能主要包括FSH、LH、E2。（2）血清炎性因子主要包括CRP^[3]。

1.4 统计学方法

相关数据统计采用SPSS 26.0处理，以均值±标准差对计量数据表示，t检测， $P<0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者治疗后卵巢功能

在本次研究中，观察组患者FSH为（4.51±0.63）

mU/mL,对比组患者FSH为（4.26±0.53）mU/mL, $t=10.293$, $p=0.001<0.05$; 观察组患者LH为（3.65±0.46）mU/mL,对比组患者LH为（3.93±0.39）mU/mL, $t=10.722$, $p=0.001<0.05$; 观察组患者E2为（68.34±8.12）pg/mL,对比组患者E2为（64.67±8.56）pg/mL, $t=10.429$, $p=0.001<0.05$ 。

2.2 对比两组患者子宫内膜厚度

在本次研究中，观察组患者治疗前子宫内膜厚度为（10.13±1.45）cm，对比组患者治疗前子宫内膜厚度为（10.12±1.48）cm, $t=2.575$, $p=0.794$ 。观察组患者治疗后子宫内膜厚度为（6.11±1.09）cm，对比组患者治疗后子宫内膜厚度为（7.39±1.45）cm, $t=12.001$, $p=0.001<0.05$ 。

2.3 对比两组患者血清炎性因子水平

在本研究中，观察组患者治疗前血清炎性因子水平CRP为（10.13±1.45）mg/L，对比组患者治疗前血清炎性因子水平CRP为（10.12±1.48）mg/L, $t=2.575$, $p=0.794$ 。观察组患者治疗后血清炎性因子水平CRP为（10.13±1.45）mg/L，对比组患者治疗后血清炎性因子水平CRP为（10.12±1.48）mg/L, $t=12.933$, $p=0.001<0.05$ 。

3 讨论

子宫内膜息肉在妇科中属于一种常见的妇科良性疾病，常发生于35岁以上未绝经的女性患者，在临床上该疾病主要表现为阴道出血、月经量异常增多、白带异常等，也有极少部分患者无明显症状。在日常生活中，该疾病具有一定的隐蔽性，不容易被发现，一般在体检或者超声检查过程中被诊断出，目前还未明显该疾病的具体发病机制，大部分临床医生认为，子宫内膜息肉与患者子宫内膜雌孕激素受体紊乱、炎症等因素有关，当患者的雌激素较高时可能会出现子宫内膜息肉，另外，当患者长期处于不排卵状态时，也会出现子宫内膜异常增生的现象，最终导致患者形成子宫内膜息肉，在临床中一般采用宫腔镜的方式进行治疗^[4]。

随着我国医学水平不断增加，微创手术日益成熟，在对子宫内膜息肉患者开展治疗过程中，首选宫腔镜治疗方式。开展宫腔镜治疗时对患者造成的创伤较小，同时出血量较少，能够有效提高患者康复效果，改善患者术后恢复能力，使患者的病情得到有效控制。通过采用宫腔镜手术治疗，能够借助宫腔镜有效观察到患者子宫内膜中息肉的数量、大小、形态等，但是在开展宫腔镜手术后，由于患者的子宫内膜局部雌孕激

素无法得到良好控制,在术后一段时间内还会增加患者复发的可能性,从而引发患者发生继发性不孕、恶性病变等。此外,借助宫腔镜对该部分患者进行治疗,能够最大限度减少在治疗过程中对患者所造成的损伤,适用对象较为广泛,几乎可以用于对所有患者的治疗,且可以促使患者在术后较短时间内进行恢复,对于保障临床对该部分患者的综合手术效果存在有极为重要的作用。

通过联合曼月乐治疗,在治疗过程中在患者的宫腔内放置左炔诺孕酮宫内节育系统,能够有效维持微量释放,起到雌激素拮抗作用,有效避免患者子宫内膜增生,减小患者子宫内膜厚度,起到良好的明显预防作用^[5]。在本次研究中,通过开展联合治疗能够改善患者卵巢功能、子宫内膜厚度以及血清炎症因子水平,使患者的子宫内膜息肉症状得到良好控制,相关数据指标与沈德会^[6]医生基本保持一致,具有一定参考价值。

综上所述,针对子宫内膜息肉患者采用宫腔镜联合曼月乐治疗临床效果明显优于常规的宫腔镜治疗法,能够有效改善患者卵巢功能、子宫内膜厚度以及血清炎症因子水平。因此,该联合治疗方法值得在临床医学中推广和应用。

参考文献

- [1] 蒋倩.宫腔镜手术联合曼月乐治疗子宫内膜息肉的疗效分析[J].系统医学,2021,6(23):152-155.
- [2] 陈婉辉.宫腔镜手术联合曼月乐治疗子宫内膜息肉的临床疗效[J].医学食疗与健康,2021,19(06):49-50.
- [3] 薛玲.宫腔镜子宫内膜息肉电切术联合曼月乐治疗子宫内膜息肉的临床观察[J].实用中西医结合临床,2020,20(08):76-78.
- [4] 杨燕.宫腔镜联合曼月乐治疗子宫内膜息肉的临床观察[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(18):18+82.
- [5] 陶艳林.曼月乐联合宫腔镜子宫内膜息肉切除术治疗子宫内膜息肉的临床效果[J].河南医学研究,2019,28(04):631-633.
- [6] 杨蕾,程玲慧,徐福霞.17 β -HSD-1,CD138和CD105在子宫内膜息肉组织中的表达及临床意义[J].实用妇产科杂志,

2021.

- [7] 迪丽努尔·安外尔,阿依努尔·买苏提.观察屈螺酮炔雌醇联合宫腔镜治疗子宫内膜息肉的疗效[J].现代消化及介入诊疗,2022(S2).
- [8] 徐嘉聆,苏玮珏,陈宇锋,等.子宫内膜息肉摘除术后两种内膜准备方案临床结局的比较[J].温州医科大学学报,2020,50(6):4.
- [9] 凌玲,徐桂琴,倪娜.子宫内膜息肉中miR-210和HIF-1 α 的表达及意义[J].河北医学,2020,26(4):5.
- [10] 刘晶晶,张晓光,袁凤云.不同手术方式对子宫内膜息肉不孕患者性生活质量及妊娠结局的影响[J].河北医学,2020,26(5):6.
- [11] 文玉玲,张利平.宫腔镜联合阴道超声检查在绝经后妇女子宫内膜息肉诊断中的价值[J].中国计划生育学杂志,2020,28(1):3.
- [12] 李君,郜智慧,李力.屈螺酮炔雌醇片联合少腹逐瘀胶囊预防子宫内膜息肉术后复发的效果[J].深圳中西医结合杂志2021年31卷15期,43-45页,2021.
- [13] 李贺敏,李昕泽,李佳.宫腔镜手术联合曼月乐治疗子宫内膜息肉的临床疗效[J].2021.
- [14] 王锐.探讨经腹超声(TACDS)和经阴道超声(TVCDS)诊断子宫内膜息肉(EP)的临床价值[J].家有孕宝2021年3卷9期,73页,2021.

收稿日期: 2022年7月5日

出刊日期: 2022年8月15日

引用本文: 朱云芳,宫腔镜联合曼月乐治疗子宫内膜息肉的临床观察[J].临床护理进展,2022,1(2):124-126

DOI: 10.12208/j.jacn.20220079

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS